

第14回 関西混声合唱フェスティバル 参加申込書 (1)	所属合唱連盟 (チェックを 付ける)	<input type="checkbox"/> 滋賀県・ <input type="checkbox"/> 京都府・ <input type="checkbox"/> 大阪府・ <input type="checkbox"/> 兵庫県・ <input type="checkbox"/> 奈良県・ <input type="checkbox"/> 和歌山県・ <input type="checkbox"/> 未加盟	*
---	---------------------------------	--	---

フリガナ 団体名	<input type="checkbox"/> 単独出演 <input type="checkbox"/> __団体合同
-----------------	--

出演人数	歌う人数__名・指揮者__名・ピアニスト__名	合計__名
------	-------------------------	-------

指揮者名 伴奏者名	指揮者 フリガナ	ピアニスト フリガナ	他楽器奏者(楽器名も記入) フリガナ
--------------	-------------	---------------	-----------------------

出演者が他団体と重なっている場合相手の団体名を記入してください。(出演順決めの参考にします。欄外へのご記入やメモでのご連絡はお避け下さい)

もし〔第25回バックスフェスタ 2024年11月3日(日・祝) 東リ いたみホールで開催に**出演を推薦**されたら〕
 受ける 受けない

すべての団体対象 《演奏時間を購入》	<input type="checkbox"/> 1分(10,000円)・ <input type="checkbox"/> 2分(20,000円)・ <input type="checkbox"/> 3分(30,000円)	<input type="checkbox"/> 購入しない
------------------------------	--	--------------------------------

【 連絡責任者 】
以上のとおり申し込みます。

おところ 〒_____

おなまえ _____ 年____月____日

電話もしくは携帯 _____ メールアドレス _____

参加料 【加盟合唱団】 ____名@1,500=_____円	1ステージ	<u>タイム購入</u> ____分	<u>合計参加料</u>
参加料 【未加盟合唱団】 ____名@2,500=_____円	<input type="checkbox"/> + 1,000円	____円	____円

*	*	*
---	---	---

～～二枚目もご記入ください～～

第14回関西混声合唱フェスティバル参加申込書(2)

フリガナ 団体名	
-------------	--

1)【演奏曲名】

演奏順に記載のこと 組曲名も記載・ 作詩・作曲・編曲・ 訳詩者名を記載。 大文字小文字の区別 もはっきりとご記入 下さい	①
	②
	③
	④

2)【演奏時間】

複数曲の場合は曲間も 含む	_____分_____秒	備考欄
------------------	--------------	-----

3)【団体紹介文】

イ) ひとこと (必須) プログラム曲目のあとに掲載します。団体紹介・曲目解説等何でも結構です。字数は100字以内です。お守り下さい。横書き。数字、アルファベットはひとますに2字。句読点、その他記号はひとますにひとつ。												
											(100文字)	