

第27回 静岡県ヴォーカルアンサンブルコンテスト申込書				
団 体 名	プログラムに掲載する正確な名称を書く。 県合唱連盟加盟団体はその団体名を、同一団体で複数参加する場合は、A、B・・・でグループ分けをしてください。			
連 絡 先	住 所 〒 氏 名 TEL FAX			
部 門 別 (該当項目の □を■にする)	☐ ジュニア(小・中学生) ☐ 高校生 ☐ 一 般			声 種 ☐ 同声 ☐ 混声 ☐ 男声 ☐ 女声
ふりがな 指揮者氏名		ふりがな 伴奏者氏名		
参 加 人 数	名 (指揮者および伴奏者を除く)			
参 加 料 (CD代を含む)	ジュニア 3, 000円 + (800円 × 名) = 円 高校生 3, 000円 + (900円 × 名) = 円 一 般 4, 000円 + (1,000円 × 名) = 円 ☞H.29.1.10(火)～1.20(金)の期間中に振込先に振り込んでください。			
曲 名	①		・ ・ ・ ・	作詞 訳詞 作曲 編曲
	②		・ ・ ・ ・	作詞 訳詞 作曲 編曲
	③		・ ・ ・ ・	作詞 訳詞 作曲 編曲
合計演奏時間	分 秒 (曲間を含む)			
次の1. 2それぞれについてどちらか一方に○を付けてください。 1 第6回関東ヴォーカルアンサンブルコンテストへの推薦 希望する 希望しない 2 第10回声楽アンサンブルコンテスト全国大会への推薦 希望する 希望しない		左記両方の大会を希望するに○をつけた団体は 次のいずれかの番号に○を付けてください。 1 両方共出場したい 2 関東ヴォーカルアンサンブルコンテストを優先したい 3 声楽アンサンブルコンテストを優先したい		
上記のとおり申し込みます。 平成28年 月 日 代表者氏名				

提出期限:平成28年12月20日(火) 必着

