第28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＋(900円 ×　　名) ＝　　円 高校生　3，000円＋(1，000円 ×　　名) ＝　　円 一　般　4，000円＋(1，100円 ×　　名) ＝　　円 ☞H.30.1.9(火)～1.19(金)の期間中に振込先に振り込んでください。				
曲　名	楷書で正確に！　原語は活字体でスペルをはっきり！				
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7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11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

※出演順抽選会以降、希望の変更は認めません。

上記のとおり申し込みます。

平成29年　月　日

代表者氏名

提出期限：平成29年12月20日（水）　必着