第74回関東合唱コンクール静岡県大会小学校部門申込書

受付No.＿＿＿＿

団　体　名 （学 校 名）		代表者	
代　表　者 住　所　等 （学　　校）	〒　　－ 	TEL（　　）　－ FAX（　　）　－	
参 加 人 数	名		
ふ り が な 指　　揮		ふりがな ピ ア ノ	

曲　　名 （外国曲の場合　曲名・作詞作曲者名を原語と日本語の両方で記入して下さい）		作詞/作詩 （楽譜の通り記入） 訳　詞/詩	作　曲 編　曲
演奏曲	1.　　（　　）分（　　）秒		
	2.　　（　　）分（　　）秒		
	3.　　（　　）分（　　）秒		

上記の通り申し込みます。

令和元年　　月　　日　　代表者

7月20日（土）必着でお申し込み下さい。