

第30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	〒 ー 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			参加人数	名(指揮者を除く)	
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 ☞R.2.1.6(月)～1.17(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9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13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。 令和元年 月 日 代表者氏名					

提出期限:令和元年12月20日(金) 必着

