

# 中 第79回関東合唱コンクール静岡県大会中学校部門申込書

受付No. \_\_\_\_\_

団 体 名		代 表 者	
代 表 者	〒 _____	TEL( _____ )	_____
住 所 等 (学 校)		FAX( _____ )	_____
メールアドレス			
チェックする	<input type="checkbox"/> 混声 <input type="checkbox"/> 同声 名		<input type="checkbox"/> オープン参加
ふりがな 指 揮		ふりがな ピ ア ノ	
曲 名	作 詩	作 曲	
(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)	訳 詩	編 曲	
自 由 曲	1.	( _____ ) 分 ( _____ ) 秒	
	2.	( _____ ) 分 ( _____ ) 秒	
	3.	( _____ ) 分 ( _____ ) 秒	
参加料：1団につき <span style="float: right;">18,000円</span> (関東大会推薦を希望する静岡県合唱連盟未加盟団体は年会費5,000円を加えてください) オープン参加料：1団につき <span style="float: right;">10,000円</span> 参加料計 _____ 円 上記の通り参加料を添えて申し込みます。 令和6年 _____ 月 _____ 日 <span style="float: right;">代表者</span>			

6月30日(日) 必着でお申し込み下さい。