

第54回レディース コーラス フェスティバル 申込書						*事務局 記載欄	
団体名	フリガナ					所属府県にチェックを入れてください	
						<input type="checkbox"/> 滋賀県 <input type="checkbox"/> 京都府 <input type="checkbox"/> 大阪府 <input type="checkbox"/> 兵庫県 <input type="checkbox"/> 奈良県 <input type="checkbox"/> 和歌山県 <input type="checkbox"/> 未加盟	
参加人数	歌う人	指揮者	ピアニスト	ピアノ以外の 楽器奏者	ピアノ以外の 楽器名	総数 (参加料必要な方)	*譜めくり 参加料は不要
	名	名	名	名		名	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
指揮者名 ピアニスト名 他の楽器奏者名	指揮者氏名		ピアニスト氏名		ピアノ以外の伴奏者氏名		
	フリガナ		フリガナ		フリガナ		
ピアノ使用	<input type="checkbox"/> 伴奏に使用する <input type="checkbox"/> 音取に使用する <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください						
演奏曲名	組曲名、作詞・訳詞・ 作曲・編曲者名も記入のこと <u>演奏順に記入のこと</u>						
演奏時間	1曲ごとの演奏時間 1.(    分    秒)    2.(    分    秒)    3.(    分    秒) 合計演奏時間(1+2+3+曲間も含めた時間)    (    分    秒)						
出演希望日	<input type="checkbox"/> 3月30日(土) <input type="checkbox"/> 3月31日(日) <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください						
バックスに推薦 されたら	出演を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください						
連絡事項	(指揮者・ピアニスト・団員の方で重複出演等があればお書きください)						
連絡先	住所 〒						
	氏名						
	Tel			携帯電話(緊急連絡先)			
e-mail							
参加料金	参加料(加盟団体) 2,000円×(    )名		団体参加費	タイム購入		合計	
	参加料(未加盟団体) 2,500円×(    )名		1,000円	_____分 _____円		_____円	