

第56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  名	指揮者  名	ピアニスト  名	ピアノ以外 の楽器奏者  名	ピアノ以外の 楽器名  	総数 (参加料必要な方)  名	*譜めくり 参加料は不要 <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"/> 2月21日(土) <input type="checkbox"/> 2月22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		携帯電話(緊急連絡先)					
	Tel							
e-mail								
参 加 料 金	参加料【加盟団体】 2,000 円×(      )名		団体参加費  3,000 円		タイム購入  ____ 分  ____ 円		合計  _____ 円	
	参加料【未加盟団体】 3,000 円×(      )名							