第17回 関西混声合唱フェスティバル 参加申込書　（1）	所属合唱連盟 （チエックを付ける）	□滋賀県・□京都府・□大阪府・□兵庫県・ □奈良県・□和歌山県・□未加盟	＊

フリガナ 団体名	□単独出演 □＿＿＿＿ 団体合同

出演人数	歌う人数＿＿＿＿名・指揮者＿＿＿名・ピアニスト＿＿＿名	合計 ＿＿＿＿＿＿名

指揮者名 伴奏者名	フリガナ 指揮者名	フリガナ 伴奏者名	フリガナ 他楽器奏者（楽器名も記入）

出演者が他団体と重なっている場合相手の団体名を記入してください。（出演順決めの参考にします。欄外へのご記入やメモでのご連絡はお避け下さい）

もし〔第29回バッカスフェスタ　2027年11月3日（水・祝）東リ いたみホールで開催〕に***出演を推薦***されたら

□　受ける　　□受けない

すべての団体対象 **≪演奏時間を購入≫**	購入する □1分（10,000円）・□2分（20,000円）・□3分（30,000円）	□　購入しない

【　連絡責任者　】

以上のとおり申し込みます。

おところ　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入日

おなまえ　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

電話もしくは携帯＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　メールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加料　【加盟合唱団】 ＿＿＿名@1,500＝＿＿＿＿＿＿円	1ステージ ＋3,000円	タイム購入 ＿＿分 ＿＿＿＿＿＿円	**合計参加料** ＿＿＿＿＿＿円
参加料　【未加盟合唱団】 ＿＿＿名@2,500＝＿＿＿＿＿＿円			

〜〜二枚目もご記入ください〜〜

第17回関西混声合唱フェスティバル参加申込書（2）

フリガナ	
団　体　名	

1）【演　奏　曲　名】

演奏順に記載のこと 組曲名も記載・ 作詩・作曲・編曲・ 訳詩者名を記載。 大文字小文字の区別もはっきりとご記入下さい **提出後の曲目の変更は２月８日までです。**	

2）【演　奏　時　間】

複数曲の場合は曲間も含む	＿＿＿＿分＿＿＿＿秒	

3）【団　体　紹　介　文】

イ）ひとこと（必須）プログラム曲目のあとに掲載します。団体紹介・曲目解説等何でも結構です。字数は100字以内です。お守り下さい。横書き。数字、アルファベットはひとますに２字。句読点、その他記号はひとますにひとつ。

									（100文字）			