

5月2日必着でご回答下さい

静岡市合唱連盟

出演順番【           】

2017. H29. 6. 4(日)

静岡音楽館AOI

### 「合唱のつどい」参加申込書

合唱団名

出演人数(           )

フカナ

TEL

〒

FAX

代表者名

住所

フカナ

フカナ

指揮

ピアノ

演奏上使用するもの いずれかに必ず○を付けて下さい

指揮台

譜面台

ピアノ

譜めくり用椅子

・要

・要

・要

・要

・不要

・不要

・不要

・不要

### 演奏曲目

曲目が合唱組曲から選ぶ場合、下記のように書いて下さい

(女声・混声・男声) 合唱組曲「題名 ……」より 歌う曲名 ……

順番	演奏曲名	作詩、訳詞	作曲、編曲	時間
1	-----	作詩	作曲	
		訳詞	編曲	
2	-----	作詩	作曲	
		訳詞	編曲	
3	-----	作詩	作曲	
		訳詞	編曲	
	-----			
	-----			

- 1) 演奏持ち時間は入退場含めて8分以内です。
- 2) タイムオーバーの無いようにご協力願います
- 3) ピアノ位置は固定です。蓋の開閉の高さはご希望に合わせますので係りに申し出て下さい。。
- 4) **参加料** 加盟団体＝ 出演人数 (指揮、伴奏者は除外) × 300円 ※**集金は5/10(水)打合せ会**でします  
       " 未加盟団体＝ 同上 , ( " ) × 600円 同上
- 5) プログラムに各団の**代表者名と電話番号を載せます**。
- 6) 当日、**出演者追加**の場合、団体受付にて精算し、プログラムを受け取ってください  
       尚、**出演者減**の場合、返金はありませんのでご了承下さい。

**打合せ会は5月10日(水) 午後7時より アイセル21・4階研修室です。**

静岡市合唱連盟理事長 飯田英夫様

上記のとおり 申込みします。

年 月 日

団体名

代表者

送付先 静岡市合唱連盟事務局

〒420-0034

静岡市葵区常盤町2丁目8-12 南荘方

※FAX不可 必ず当用紙を郵送願います

TEL 054-252-5091

**\* 5月2日必着**