4月23日必着でご回答下さい　　**静岡市合唱連盟**　　出演順番【　　】

2019. 6. 2(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(　　)

TEL　　FAX

ﾌﾘｶﾞﾅ　　〒

代表者名　　住所

ﾌﾘｶﾞﾅ　　ﾌﾘｶﾞﾅ

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 / 訳詞	作曲 / 編曲	
2		作詩 / 訳詞	作曲 / 編曲	
3		作詩 / 訳詞	作曲 / 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5/2(木)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2日(木)　午後7時より　アイセル・31集会室です。

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　静岡市葵区常磐町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　＊4月23日必着