5月2日必着でご回答下さい　　**静岡市合唱連盟**　　出演順番【　　】

2025. 6. 8(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）×400円　※**集金は5/9(金)打合せ会**でします
　〃　未加盟団体＝　同上　,（　〃　　）×700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9日（金）　午後7時より　アイセル・3階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**　＊5**月2日必着**