

第71回滋賀県合唱祭出演申込書

令和8年 月 日 記入責任者 _____
 住所 〒 _____
 TEL - - 携帯 - - FAX - -
 mail _____ (必ずご記入ください。)

【いずれかに○】: () おかあさん () 中学・高校・一般・少年少女

団体名	ふりがな				声部	申込人数(歌う人)
					混女 男同	人
指揮者	ふりがな	ピ	ふりがな	※	ふりがな	
		ア ノ				
プログラムの内容(曲目)	①	(_____ 作詩・ _____ 作曲・ _____ 編曲)	演奏時間	分	秒	
	②	(_____ 作詩・ _____ 作曲・ _____ 編曲)	演奏時間	分	秒	
	③	(_____ 作詩・ _____ 作曲・ _____ 編曲)	演奏時間	分	秒	
	④	(_____ 作詩・ _____ 作曲・ _____ 編曲)	演奏時間	分	秒	
更衣の有無	舞台使用備品		ピアノ位置等の希望		演奏時間	
有・無	別紙にご記入ください。		ピアノ 必要 不要		必ず計時のうえ記入してください。 _____分 _____秒 (制限:8分以内)	
男 _____人			ピアノが必要な場合の位置			
女 _____人			別紙にご記入ください。			
プログラムへの広告掲載(詳細は別紙滋賀県合唱祭開催要項を参照下さい)					希望 する・しない	
出演者(指揮者・伴奏者含む)が重複する団体があれば次の欄に記入願います。 ⇒出演者重複団体名 [_____]						
・この申込書に基づき、プログラムやタイムスケジュールなどを作成しますので、正確に記入してください。 特に「曲目、作詩(詞)者名、作曲者名、編曲者名」は必ず楽譜のとおりに入力してください。あわせて「曲目、作詩(詞)者名、作曲者名、編曲者名」が印刷されている部分の楽譜をコピーして添付願います。 ・申込書はもれなく記入の上、3月21日までに次の宛先までにメール・FAX送信してください。 なお、少年少女・中学校・高校については4月25日を〆切とします。〆切日以降は受け付けられません。 [宛先]滋賀県合唱連盟事務局宛 FAX 050-3588-0758 メールの場合 jca.shiga@gmail.com (※申込書の郵送は不可) ・申込書を提出後に変更が生じた場合は、その内容をただちに上記県連事務局へFAX・メールしてください。 (変更時期によっては校正等できない場合がありますので承願います。) ・不明な点につきましては、上記県連事務局まで照会してください。事務局電話は留守番電話(事務局員は常駐していません)ですので、折り返しの回答となりますため必ず連絡先を明確にお願いします。 FAX・電話(留守番電話対応) 050-3588-0758						