長崎県合唱連盟長崎支部 合唱祭担当 菅宛（鑑紙不要）

FAX：（０９５）８２６－０８２９　　　　4/19(金)必着

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第65回合唱祭(長崎支部)参加申込書  (記入は楷書で正確にお願いします) | | | | | |
| 指揮者 | |  | | ピアノ |  |
| １ | 曲目  演奏時間 | | (　　　　分　　　　秒) | | 作詞　　 訳詞　　 作曲　　 編曲 |
| ２ | 曲目  演奏時間 | | (　　　　分　　　　秒) | | 作詞　　 訳詞　　 作曲　　 編曲 |
| ３ | 曲目  演奏時間 | | (　　　　分　　　　秒) | | 作詞　　 訳詞　　 作曲　　 編曲 |
| 合計演奏時間　　　　　　　　　　分　　　　　　秒　(曲間含む) | | | | | |
| 舞台配置情報（○で囲む　　※補足事項については「その他」に記入ください）  ピアノ　　　（ 要 　不要　） 指揮台　　　（ 要 　不要　）  ピアノ位置　（ 中央　下手　その他 ） 指揮者譜面台（ 要 　不要　）  ピアノ蓋　（ 全開 半開 小開(コマ) 閉） その他  譜めくり椅子（ 要 　不要　） | | | | | |
| 上記のとおり申し込みます  長崎県合唱連盟長崎支部長　伊藤 信二　宛 2024年　　月　　日  合唱団名  代表者名  (連絡先) 氏名  住所　〒  TEL： FAX：  E-mail：  　　　　(ファイルの受信が可能なアドレスを記載ください) | | | | | |

出演時間等、ご要望がありましたらご記入ください。

※出演時間帯に制限がある場合は、可能な時間帯が２時間以上となるよう具体的に記入ください。

※出演順で考慮が必要な他団体があれば記入ください。(例年調整に苦慮しており、2018年から指揮者・ピアニストのみの考慮とさせていただいています。ご理解のほどよろしくお願いいたします)

|  |
| --- |
|  |

＜注意事項＞

・本申込書にてパンフを作成しますので、ぜひ締切厳守でお願いします。