

Fax 095-861-9017 (鑑紙不要)

第19回ヴォーカル・アンサンブル・フェスティバル参加申込書

チーム名			部門	ジュニア ・ 高校 ・ 一般		
代表者氏名						
住所 〒						
TEL			FAX			
メールアドレス			※事務連絡をPCメールからお送りします。 n_gasshou_jimu@yahoo.co.jp			
出演者氏名	所属合唱団	出演者氏名	所属合唱団			
1.		7.				
2.		8.				
3.		9.				
4.		10.				
5.		11.				
6.		12.				
曲 目		作・訳詞者	作・編曲者	演奏時間		
		作詞 訳詞	作曲 編曲	分 秒		
		作詞 訳詞	作曲 編曲	分 秒		
		作詞 訳詞	作曲 編曲	分 秒		
(ふりがな) 伴奏者						
出演前放送原稿 (PR等を記入して下さい)						
出演順等に関するご要望がございましたらご記入下さい。						

★部門の欄は、該当するものに必ず○をつけて下さい。

★プログラム作成等の資料になりますので、すべての項目について楷書ではっきりとご記入頂き、無記入の欄は斜線を引いて下さい。

★申し込み締め切り 12月14日(金) 郵送またはFAXで、以後は受け付けません

★送り先 〒852-8016 長崎市宝栄町15-11 活水中学校高等学校 岩永 崇史宛
事務局携帯 080-1772-5032 Fax 095-861-9017