

Fax 095-861-9017 (鑑紙不要)

第20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			事務連絡を下記PCメールからお送りします。 <b>n_gasshou_jimu@yahoo.co.jp</b>		
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 **11月18日(月)** 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