申込用紙　 No.1（午前の部受講希望団体用）　　　　　　申込〆切　午前受講:9月 8日（金）

必要事項をご記入の上、送信してください。　 その他：9月29日（金）

宛　先：山梨県合唱連盟　薬袋直哉

Mail：mikeneko@kai.ed.jp　　Fax.：055-272-1164（青洲高校Fax.）

＊Mail、Fax.がない場合は郵送してください。

〒409―3601　西八代郡市川三郷町市川大門1733-2　青洲高校内　薬袋直哉

**お申し込みの前にご確認ください。**

【午前の部】ピアニストは各団体で依頼してください。

申込多数の場合は調整します。1団体45分×3団体、開始・終了時間が変更となる場合があります。

9月15日（金）までに時間、講習順等を代表者にお知らせします。

【午後の部】事前に各自で楽譜を購入し、音取りをしてきてください。

希望者には当日１０：５０～１２：００パート別音取り（担当：常任理事）を実施します。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

団体名　　　　（　　　　　　　　　　　　　　）　　加盟　・　非加盟　（○をつける）

代表者　　　　（　　　　　　　　　　　　　　）

Mail Address　（ ）

携帯（緊急時に必ず連絡がとれる電話）（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　受講予定人数（　　　　　　　　　　）人

　他団体の聴講予定（〇をつける）　　　有　　　　　無

|  |
| --- |
| **午前の部　受講希望**指揮者：　　　　　　ピアニスト：　　　　　　　　　時間希望【　①　　②　】　○印 |
| 曲名 | 作詞 | 作曲 |
| 曲名 | 作詞 | 作曲 |

|  |  |
| --- | --- |
| **音 と り 希 望** | Sop. 　　　　人　　　Mez.　　　　　人　　　Alt.　　　　人 |

|  |  |
| --- | --- |
| **午後の部　受講希望** | Sop. 　　　　人　　　Mez.　　　　　人　　　Alt.　　　　人 |

・連絡がありましたらご記入ください。