**○　【モデル合唱希望申込書（様式１）】　　　申し込み９月２４日(金)〆切**

E-mailかFAXでお願いします。（問い合わせも同様です。）

　　メール、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　市川高校内　薬袋直哉

Fax送信票　必要事項ご記入の上、この用紙のまま送信してください。

宛　先：山梨県合唱連盟　薬袋直哉

E-mail：[mikeneko@kai.ed.jp](mailto:mikeneko@kai.ed.jp)　　　FAX０５５２－７２－１１６４（市川高校FAX）

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

・団体名　　　（　　　　　　　　　　　　　　）　　加盟　・　非加盟　　（○を付けてください）

・代表者　　　（　　　　　　　　　　　　　　）

携帯（緊急時に必ず連絡がとれる携帯）（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　・モデル合唱団としての参加人数　（　　　　　　　　　　　名）

　・モデル合唱団として~~参加~~講習を希望~~曲~~する曲を下記表に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加形態 | １．混声　　２．男声　　３．女声　　４．同声　（該当に〇） |
| 伴奏楽器 | １．ピアノ　２．無伴奏　３．その他　（該当に〇）  ※伴奏者は各団体でお願いしてください。  ※ピアノ以外の楽器は各団体でご準備ください。 |
| 講習曲 | ⅰ．  　作詞  　作曲  　編曲  ２．  作詞  　作曲  　編曲  ３．  　作詞  　作曲  　編曲 |