　申込用紙　 No.２（午前の部受講希望無し用）　　　申込〆切：10月3日（火）

必要事項をご記入の上、送信してください。

宛　先：山梨県合唱連盟　薬袋直哉

Mail：[mikeneko@kai.ed.jp](mailto: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】講習内容の決定と周知について

午前の部の講習曲と受講団体を9月19（予定）までに合唱連盟HPに掲載します。

申込多数の場合は開始時間等、変更となる場合があります。HPでご確認ください。

【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　（○印）

代表者　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　）

Mail Address（　　 　　　　　　　　　　　　　）

携帯（緊急時に必ず連絡がとれる電話）（　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |

**＊9月19日以降申込　＊9月19日までに、午前の講習内容・時間等について山梨県合唱連盟HPに掲載します。**

**（講座が増えた場合は、適宜修正してお使いください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **午前の部　聴講希望** | **講座①　　　　　　　　　　人　　　　　講座②　　　　　　人** |

・連絡がありましたらご記入ください。