

合唱部門 申込用紙



申込内容	<input type="checkbox"/> 児童合唱	
	<input type="checkbox"/> 混声合唱	<input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト <input type="checkbox"/> テノール <input type="checkbox"/> バス

※に✓印をご記入ください。

フリガナ		年齢及び学年 (平成 23 年 4 月現在)	性別
氏名		歳 ( 学年 年 )	男・女
住所及び 連絡先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	※対象地域在住の方以外は、西脇市内の学校名・在勤地をご記入ください。		
	TEL	FAX	
	E-mail		
	緊急連絡先・携帯電話等		
保護者氏名 (18 歳未満の方は、保護者の同意が必要です。)			印

※ 必要事項をご記入の上、5月26日(木)までにアピカホールへお申込みください。  
(FAX: 0795-23-9031 でも受け付けます。)

※ 参加に係る駐車料金を含む交通機関等の経費は、各自ご負担ください。

**演奏部門 申込用紙**

申込内容	ピアノの部 <input type="checkbox"/> 独奏 <input type="checkbox"/> 連弾	演奏曲目 (作曲家)
	独唱・独奏の部 <input type="checkbox"/> 独唱 <input type="checkbox"/> 独奏	演奏曲目 (作曲家・作詞者 (声楽のみ))  (楽器名: )

※□に✓印をご記入ください。

フリガナ		年齢及び学年 (平成 23 年 4 月現在)	性別
氏名		歳 ( 学年 年 )	男・女
住所及び 連絡先	〒□□□□□□□□		
	※対象地域在住の方以外は、西脇市内の学校名・在勤地をご記入ください。		
	E-mail		
	緊急連絡先・携帯電話等		
保護者氏名 (18 歳未満の方は、保護者の同意が必要です。)			印

※ 必要事項をご記入の上、7 月 25 日 (月) までに選考会参加料及び使用楽譜 1 部を添えてアピカホールへお申込みください。(郵送の場合、現金書留とします。)

※ 参加に係る駐車料金を含む交通機関等の経費は、各自ご負担ください。