第12回　国際シニア合唱祭

**『ゴールデンウェーブin 横浜』**

　　　　　　　　　 　　**参 加 申 込 書** 　　　2019年　　 月　 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな団体名 |  | 　　活動拠点 | （都・道・府・県）　　　　　　　　　　 　 　　市・町・村 |
| ふりがな代表者 |  |  ジャンル | （○で囲んでください）女　声　 ・　 男　声　 ・　 混　声 |
| 住　所 | 〒　　　-　　 |
| ＴＥＬ | （　　　　　）　　　　　― | ＦＡＸ | （　　　　　）　　　　　― |
| E-mail | 　　　　@ |
| ふりがな指揮者 |  | ふりがな伴奏者 |  |
| 出演者数 | 女声 （　　　）名　・　男声 （　　　）名　　　合計 （　　　　）名指揮者、伴奏者は含みません | 平均年齢 （　　 　　歳） |
| 年齢区分 | ＜2020年4月開催日現在を基準とする＞ 　　　　　　最高齢者 （　 　　　歳）50歳～59歳（　　）名　　60歳～69歳（　　）名　　70歳～79歳（　　）名　　80歳～89歳（　　）名90歳以上（　　）名 |
| 出演希望ブロック | 4月13日（月） | 4月14日（火） | 4月15日（水） |
| Ａ10:30～ | Ｂ13:00～ | Ｃ15:10～ | D10:30～ | E13:00～ | F15:10～ | G10:30～ | H13:00～ | I15:10～ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ※ブロック枠下段に第１希望は①、第２希望は②等、**第４希望まで必ず**ご記入下さい。※各ブロックの時間帯は目安で、申込み状況により変更になる場合があります。 |
| 重複出演・持込楽器 | ・複数の団体に出演される指揮者・伴奏者及び団員がおられる場合、その重複する団体名をご記入下さい。　　　　重複者(○印)： 指揮者・伴奏者・団員　　　　　　重複する団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　重複者(○印)： 指揮者・伴奏者・団員　　　　　　重複する団体名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　・持込楽器等がある場合、それらの名称・台数をご記入下さい。　　　　持込楽器等名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 台 |
| 宿　泊 | 前日宿泊： あり ・ なし　　　　　　当日宿泊： あり ・ なし |
| その他ご連絡・お問合せ事項がありましたらご記入ください。 |

☆参加申込期限： **2019年9月３0日(月)　（厳守）**

☆申込書送付先及びお問い合わせ先　　　　　 ① 郵便の場合： 〒240-0046横浜市保土ケ谷区仏向西32-6

「ＮＰＯ法人 ゴールデンウェーブ事務局」　　　② ＦＡＸの場合：　　０４５-３３４-０４６０

③ Ｅメールの場合：ｇｏｌｄｅｎｗａｖｅｉｎｙｏｋｏｈａｍａ＠ｙａｈｏｏ．ｃｏ．ｊｐ