

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

2022年 月 日

ふりがな		活動拠点	(都・道・府・県) 市・町・村						
団体名									
代表者		ジャンル	(○で囲んでください) 女声・男声・混声						
連絡担当者名									
資料送付 及び連絡先	〒								
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	<2023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17日(月)			4月18日(火)			4月19日(水)		
	A 10:30~	B 13:00~	C 15:10~	D 10:30~	E 13:00~	F 15:10~	G 10:30~	H 13:00~	I 15:10~
	※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	<p>・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。</p> <p>重複者(○印): 指揮者・伴奏者・団員 重複する団体名: _____</p> <p>重複者(○印): 指揮者・伴奏者・団員 重複する団体名: _____</p> <p>・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。</p> <p>持込楽器等名: _____ 台</p>								
宿泊	前日宿泊: あり・なし			当日宿泊: あり・なし					
その他ご連絡・お問い合わせ事項がありましたらご記入ください。									

☆参加申込期限: 2022年10月31日(月) (厳守。当日消印有効)

☆申込書送付先及びお問い合わせ先

「NPO法人 ゴールデンウェーブ事務局」

① 郵便の場合: 〒240-0046 横浜市保土ヶ谷区仏向西 32-6

② FAXの場合: 045-334-0460

③ Eメールの場合: gwoffice@goldenwave.sakura.ne.jp