

第8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

平成27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) 女声合唱・男声合唱・混声合唱					
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、伴奏者は含まない						平均年齢()歳		
年齢区分	{平成28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 ブロックと	4月11日(月)			4月12日(火)			4月13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～
開始予定 時刻	※ブロック枠下段に第1希望は①、第2希望は②等第四希望までご記入下さい。 ※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。								
<p>(注記)・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・台数を記入下さい。</p> <p>持込楽器等名 _____ 台 _____</p> <p>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。</p>									
前日宿泊(あり・なし)			当日宿泊(あり・なし)			交流会出席予定(あり・なし)			

☆参加申込期限:平成27年9月30日(水)

☆申込書送付先及び
お問い合わせ先

- ①郵便・メール便の場合: 〒240-0046 横浜市保土ヶ谷区仏向西 32-6
ゴールデンウェーブ実行委員会事務局 宛
- ②FAX(TEL)の場合: 045-334-0460
- ③Eメールの場合: goldenwaveinyokohama@yahoo.co.jp