

送付先 〒870-0833 大分市上野丘東1-11大分県立芸術緑丘高等学校
大分県合唱連盟 VEF担当理事 中村 弘人

第13回ヴォーカルアンサンブルフェスティバル 申込用紙

1. グループ名 (ふりがな) _____ 声別 (混声・男声・女声・同声)
連盟加盟の団体 加盟団体名 (_____)
2. 代表者名 _____
3. 連絡者名 _____
4. 連絡先 〒 _____
_____ TEL _____

5. 演奏曲名

①	曲名		作詞	
			作曲	
	演奏時間	分 秒	編曲	
②	曲名		作詞	
			作曲	
	演奏時間	分 秒	編曲	
③	曲名		作詞	
			作曲	
	演奏時間	分 秒	編曲	

6. 出演人数 _____ 名 (指揮者・伴奏者を含まない)
7. 参加費 _____ 円 (指揮者・伴奏者を含む)
- 園児・児童 _____ 名 / 中学生 _____ 名 / 高校生 _____ 名 / 大学生 _____ 名 / 一般 _____ 名
8. 伴奏楽器 ピアノ ・ 不要 ・ その他 (_____)
9. マイク 必要 (_____ 本) ・ 不要 (※マイク使用は4本まで)
10. 指揮者 (ふりがな) _____ / ピアニスト (ふりがな) _____
11. グループ紹介

12. 出演希望 前半の部 ・ 後半の部
13. 代表に選ばれた場合、全国大会 (別紙全国大会要項参照) に 参加する ・ 参加しない