

郵便振替受領書コピー添付欄

**第31回 徳島県合唱アンサンブルコンテスト**  
**参 加 申 込 書**

徳島県合唱連盟理事長 封

代表者住所 〒  
 (学校長)

氏 名 印  
校印を押印のこと。大学職場一般部門は印不要。印

次のとおり参加を申し込みます。

団体名 (正式名称)		(学校の場合は部名まで記入)					
代 表 者 連 絡 先	ふりがな 氏名	自宅TEL ( )	携帯電話 ( )				
	学校住所 (小中高校 部門のみ)	(〒 - ) 学校名 ( ) 学校電話 ( )					
代表者住所 (大学一般 部門)	(〒 - )						
緊急連絡用 メールアドレス	@						
参加部門 (○で囲む)	小学校	・	中学校	・	高等学校	・	大学・一般
合唱連盟への加盟	加盟						
参加グループ数 ①	(①) グループ						
グループ参加料 ②	( ) 円 × (①) グループ = (②) 円						
出演延べ人数 ③	指揮者・伴奏者・譜めくり者を除き (③) 延べ 人						
出演人数比例金 ④	300円 × 出演延べ人数 (③) 人 = (④) 円						
演奏CD代金 ⑤	1,000円 × ( ) グループ = (⑤) 円						
参加料合計 (②+④+⑤)	( ) 円						