

様式 1

第 24 回高知合唱アンサンブルコンテスト参加申込書

申込日 令和 2 年 月 日 (締切 令和 2 年 12 月 11 日<金>必着)

高知県合唱連盟理事長 坂本 雅代 様

下記の通り高知合唱アンサンブルコンテストへの参加を申し込みます。

学 校 長 名
(高 等 学 校 ま で)学校印
又は
校長印

団 体 代 表 者 名

印

ふりがな			
団体名 学校名			
連 絡 先	ふりがな	電話	— —
	氏名	FAX	— —
	住所	〒	
緊急時連絡先携帯		電話	— — (上記連絡先氏名と異なる場合は氏名記載のこと)
種別	小 学 校 / ジュニア ・ 中 学 校 / 高等学校 ・ 一 般 ※ 参加グループによって種別が異なる場合は、参加申込書を別々に提出して下さい (参加料合算による払込は可とします、その旨を受領書コピー貼付場所に記載して下さい)		
参加グループ数 (コンテスト・フェスティバル 全てあわせて)	グループ	グループ参加料 コンテスト⇒ フェスティバル⇒	円× グループ= 円 — 円× — グループ= — 円
コンテストへの 出演人数合計	人	コンテスト 比例分担金	円 × 人= 円
参加料合計			円

- ★参加料の合計と払込額は同額にして下さい (振替手数料は出演団体が負担して下さい)
- ★参加キャンセルによる返金は原則いたしませんのでご注意下さい
- ★小・中・義務教育・高等学校の場合は、学校印又は校長印を必ず捺印して下さい【校長個人印不可】
(複数の学校により編成する場合は、参加する全ての学校の印をもらって下さい)
- ★今回はフェスティバル部門を実施しません

超過した場合には演奏中でも打ち切らせていただきます