

※参加要項改訂版を併せてご確認ください
 ※参加料は当日支払いとし、申込時には振替不要です。

第 24 回高知合唱アンサンブルコンテスト参加申込書 (改訂版)

申込日 令和 2 年 月 日 (締切 令和 2 年 12 月 28 日<月>消印有効)

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

- ★今回は当日の参加人数で当日清算いたします。上記はあくまで申込時の参考金額算出用です。
- ★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