

様式 1

第 29 回高知合唱アンサンブルコンテスト&フェスティバル参加申込書

申込日 令和 7 年 月 日 (締切 令和 7 年 12 月 5 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&フェスティバル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

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 生 / ジュニア ・ 中 学 生 / 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ください (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ください)				
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
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ください(振替手数料は出演団体が負担してください)
- ★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ください
- ★学校名(大学を除く)を入れて参加する場合、学校印又は校長印を必ず捺印してください【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ください)
- ★フェスティバル部門においても制限時間を厳守してください

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