

67回ヘレン・ケラー記念音楽コンク - ル参加申込書

年 月 日

学校名 _____ 印
校長名 _____

【声楽部門用】

担当者名 _____

参加の部 (該当に 印)	独唱1部	独唱2部	重唱・合唱の部
所属学校名			
所在地	電話		
(ふりがな)			小・中 学年 高・専
参加者氏名	出場者が2名以上の場合、代表者を含めた出場者リストを提出すること		性別 男・女 年齢 歳
(ふりがな)			演奏予定時間
曲名			分 秒
(ふりがな)	作曲者氏名		
(ふりがな)	作詞者氏名		
(ふりがな)	指揮者氏名		
(ふりがな)	伴奏者氏名		

指導者の 住所・氏名・TEL (学外の場合)	住所 氏名 TEL
記載事項における 問い合わせ先 (学校以外)	住所 氏名 TEL
(ふりがな)	
付添者氏名	

【チケットについて】

- ・ **出場者 + 伴奏者・付添者各1名まで**
当日ご鑑賞のご家族様等は一般席となります
- ・ 多くご記入いただいた場合は事務局判断で最低枚数のみ提供します

チケット	枚
------	---

【注意事項】

- ・ 学校長印の無い申込は無効です
- ・ 曲名(作品番号)、作曲者名、作詞者名、は正確に記入して下さい
- ・ 前年1位入賞された方は、同一部の参加はできません

プログラム 必要枚数	点字	部
	墨字	部

審査員の講評を希望する場合、申込時に返信先を記入した封筒と92円切手を貼らずに同封してください

【締切：9/8(金)必着】

本申込書はコンクール運営の目的以外では使用いたしません