

# 第69回ヘレン・ケラー記念音楽コンクール参加申込書

年 月 日

## 【声楽部門用】

学校名 \_\_\_\_\_ 校長名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

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・高 学年 専・大
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		
指導者連絡先 (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+付添者のみ (出演者のご家族様は自由席となります)**

### 【審査員による講評会について】

コンクール終了後、30分間ほど審査員と歓談の場を設ける予定です。  
希望する方は、左の項目に○を付けてください。

### 【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

チケット	枚
講評会参加	
プログラム 必要数	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：9/6(金)必着】