

令和7年度 文京区合唱のつどい 参加申込書 1

申込No.		当落	当・落	出演No.	部	番
-------	--	----	-----	-------	---	---

ふりがな		種別	☐ 女声	該当する種別の ☐ にチェックを入れてください。また混声のみ、男性・女性の人数の内訳をご記入ください。控室振り分けの参考にします。	出演者数 (指揮者・ピアニストは含めません)	名						
団体名			☐ 男声									
			☐ 混声	出演男性	名	出演女性	名	ドアマン協力者 ※募集要項参照	名			
年齢層	該当する年齢層の ☐ に人数をご記入ください。 ※年齢別の参加実績把握のため、ご協力をお願いします。											
	20歳未満	☐ 名	20歳～30歳	☐ 名	31歳～40歳	☐ 名	41歳～60歳	☐ 名	61歳～80歳	☐ 名	81歳以上	☐ 名
代表者 (連絡可能な方)	ふりがな					携帯電話	() —					
	氏名											
	住所	〒 —				メールアドレス						
					※メールアドレスは必ずお書きください。							

団体等についてのお問い合わせに際し、代表者のご連絡先を教えてください。よろしいでしょうか。 撮影業者等からの連絡も含みます。	☐ 連絡先を教えてください	☐ 連絡先は教えないで下さい
---	--------------------------------------	---------------------------------------

演奏時間	分 秒	出演希望部	各部の時間は目安です。記入により出演決定、また出演する部をお約束するものではありません。 出演順番は、円滑な進行のため、舞台転換・出演人数等を考慮し調整します。		
7分以内 厳守			☐ 第1部 11:00～13:45	☐ 第2部 13:55～16:40	☐ 第3部 16:50～19:00

当日リハーサル	☐ 希望します	☐ 希望しません	演奏録音 (500円)	☐ 希望します	☐ 希望しません
---------	--------------------------------	---------------------------------	----------------	--------------------------------	---------------------------------

◎返信用封筒(110円切手貼付)を同封し、普通郵便でお送りください。
◎申し込み先は、「文京区合唱連盟」です。
※宛先は募集要項参照