市民による小田原音楽フェスティバル実行委員会　御中

市民による小田原音楽フェスティバル合唱団参加申込書

受付番号

私は、合唱団員募集要項を読み、事業の趣旨を理解し、下記のとおり申込みいたします。

申込日	２０２１年　　月　　日		
参加希望パート	該当パートをチェック（■）してください。 □ ソプラノ　□ アルト　□ テノール　□ バス		
申込者名			
申込者名（フリガナ）			
郵便番号	〒　　ー		
住所			
電話番号（固定）	ー　　ー		
電話番号（ケータイ）	ー　　ー		
メールアドレス（PC)	@		
メールアドレス（ケータイ)	@		
参加区分	□ 一般　□高校生以下（　　年生）		
	高校生以下の場合は、学年（例「高校○年生」）を記入してください。		
身長	（ｃｍ）		
	ステージでの並び順を調整するため、身長を入力してください。		
音楽フェスティバル参加経験	□ 有り □ 無し		
過去の合唱経験	有無をチェック（■）してください。有りの方は合唱団名（学生時代、音フェスを含む）を記入してください。 □ 有り（合唱団名：　　） □ 無し		
参加練習費の振込者名			
	本人の銀行口座から振り込む場合は、本人の氏名を記入してください。団体代表者や家族名義などの口座から振り込む場合は、使用する口座の名義人を入力してください。		
楽譜申込み	・歌の殿堂をたたえよう	□必要	□不要
練習CD申込み アキラ堂製（事務局扱い）	・歌の殿堂をたたえよう（1000円、税込）	□必要	□不要
	※練習会場にて代金引換でお渡し。		

☆上記個人情報は音楽フェスティバル事業以外に利用することはありません。