

広島県合唱連盟 研修部部长 竹本 宛
2023年度合唱講習会 参加申込書

該当項目を○で 囲んで下さい		加盟 ・ 非加盟				
(ふりがな)						
団体名				団体でまとめて申し込みをされる場合、個々の参加者名の記入は必要ありません。		
(ふりがな)						
申込担当者						
個人 申込 の場合	(ふりがな) 氏名					
連絡先		〒	—	e-mail		
		ご住所				
		TEL	—	—	携帯	—
申込人数のところに受講される人数をご記入ください。ただし受講人数が定員に達した際には、締切日より前に受付を終了する場合がございます。情報については広島県合唱連盟Webサイトで随時連絡いたします。						
参加する講習会	2/3(土)	講習名	人数	2/4(日)	講習名	人数
		演奏のための楽曲分析1			コーラスクリニック③聴講	
		演奏のための楽曲分析2			コーラスクリニック④聴講	
		コーラスクリニック①聴講			コーラスクリニック⑤聴講	
		コーラスクリニック②聴講			コーラスクリニック⑥聴講	
					コーラスクリニック⑦聴講	
加盟団体			非加盟団体			
合唱講習会 受講料	1	学生	500 円 × 名 = 0 円	学生	1,000 円 × 名 = 0 円	
		一般	1,000 円 × 名 = 0 円	一般	1,500 円 × 名 = 0 円	
	2	学生	500 円 × 名 = 0 円	学生	1,000 円 × 名 = 0 円	
		一般	1,000 円 × 名 = 0 円	一般	1,500 円 × 名 = 0 円	
加盟・非加盟とも一律500円						
コーラス クリニック 聴講料	①	500 円 × 名 = 0 円	⑤	500 円 × 名 = 0 円		
	②	500 円 × 名 = 0 円	⑥	500 円 × 名 = 0 円		
	③	500 円 × 名 = 0 円	⑦	500 円 × 名 = 0 円		
	④	500 円 × 名 = 0 円				
				合計	0 円	
(備考)						

<申込先>

メール pmyhn852@ybb.ne.jp(竹本茂敏 宛)

振込先 郵便振替口座 01330-3-43688 広島県合唱連盟研修部

申し込み締切；2024年1月19日(金)

振込期限
2024年1月29日(月)まで

※ご記入いただいた個人情報につきましては、連盟の活動以外には一切使用致しません。