

広島県合唱連盟 研修部部长 石井宛

2024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	講座名			参加人数				
	楽曲を使用した発声講座 (ハレルヤコーラス) 10:30~12:00							
	コーラスクリニック① 13:00~14:00 【聴講】							
	コーラスクリニック② 14:15~15:15 【聴講】							
	コーラスクリニック③ 15:30~16:30 【聴講】							
		加盟団体		非加盟団体				
発声講座 受講料	学生	500 円 ×	名 =	円	学生	1,000 円 ×	名 =	円
	一般	1,000 円 ×	名 =	円	一般	1,500 円 ×	名 =	円
加盟・非加盟とも ¥500								
聴講料	発声	500 円 ×	名 =	円	①	500 円 ×	名 =	円
	②	500 円 ×	名 =	円	③	500 円 ×	名 =	円
					合計		円	
(備考)								

< 申込先 >

メール harmony_e_stone@yahoo.co.jp (石井翔太郎 宛)

住所 〒733-0811 広島市西区己斐東1-10-1 ノートルダム清心中・高等学校内 石井翔太郎宛

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 2025年1月27日 (月)

振込期限
2025年1月29日(水)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。