

2026年度合唱講習会 参加申込書

該当項目の隣の欄に○ を記載してください		◀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		-		-					
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	2/6(土)	講習名		人数		2/7(日)	講習名		人数		
		アナリーゼ講座 14:00~17:00					全体講習会"うたのブーケ"を用いて 10:30~12:30				
		コーラスクリニック①聴講					コーラスクリニック②聴講				
				コーラスクリニック③聴講							
				コーラスクリニック④聴講							
加盟団体					非加盟団体						
受講料	2/6(土)アナリーゼ講座		2,000 円 × 名 = 円		2/7(日)全体講習会		3,000 円 × 名 = 円		2,000 円 × 名 = 円		
	加盟・非加盟とも一律500円										
	聴講	アナリーゼ		500 円 × 名 = 円		全体講習		500 円 × 名 = 円			
		クリニック①		500 円 × 名 = 円		クリニック②		500 円 × 名 = 円			
		クリニック③		500 円 × 名 = 円		クリニック④		500 円 × 名 = 円			
						合計		円			
(備考)											
合唱講習会へ参加の方や団体は現時点で構いませんので右側の欄へパートの人数をご記載ください。											

< 申込先 >

メール harmony_e_stone@yahoo.co.jp、nagai.tsubasa@outlook.jp (石井、永井 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：2027年1月29日（金）

振込期限
2027年2月3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。