

# 第18回群馬県声楽アンサンブルコンテスト 参加申込書

(2025. 1 / 26 伊勢崎市文化会館)

[フリガナ] 団体及びグループ名	主な活動市町村		出場部門 (○囲み)			
			小・中学校 : 高等学校 : 一般			
群馬県合唱連盟への 所属加盟団体名	(群馬県合唱連盟に加盟している団体から参加する場合は、有 に○印をつけ、その加盟 団体名をお書き下さい。 所属加盟団体が無い場合は 無 を○印で囲んで下さい。 有 [ ] ・ 無		声部 (○囲み) 女声・男声・混声			
			出場人数 (指揮者・伴奏者を除く) 人			
指揮者 [フリガナ]		伴奏者 [フリガナ]				
演奏曲目		作詞・作詩 (訳詞) 者○印	作曲者	編曲者	演奏時間	
		詞 訳 詩			分 秒	
		詞 訳 詩			分 秒	
		詞 訳 詩			分 秒	
・曲名は、明確に楷書で演奏順にお書き下さい。原語曲はスペルをはっきりと書いてください。 ※ 著作権の手続きが必要となりますので、演奏時間は曲単位でお書き下さい。 ・外国作詞、作曲者名はカタカナで記載してください。例. F・シューベルト ※ 組曲の場合は○○組曲より「○○」とお書き下さい。					計	分 秒
申込者連絡先 (所属の加盟団体が有る場合、その 所属者を連絡先として下さい)	[〒 ] 住所		氏名		電話	
出場者氏名 (出場者全員のお名前をお書き 下さい)						
		関東大会について [ いずれかに○印を ] 出場できる 出場できない				
申込確認 (中学・高校の場合、学校長の確 認印 [職印] の押印をお願いし ます)	20 年 月 日		各部門1位で関東大会に推薦された場合、全国大会(福島)にも出場希望する			
	学校名		希望する		希望しない	
学校長名 印		通信欄				
		[送付先] 〒379-2122 前橋市駒形町951-59				
県大会当日の交通手段	[いずれかに○印を] 貸切バス・車・電車・その他(徒歩・自転車)		石田浩紀 宛 ☎090-4383-5472 <b>12月6日(必着)</b>			

