**第１９回群馬県声楽アンサンブルコンテスト　参 加 申 込 書**（２０２６．１．２５藤岡市みかぼみらい館）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 　［ ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ］ 団体及びグループ名 |  | 主な活動地域（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 ｶﾞ ﾅ ］ |  |  伴奏者 ［ ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ ］ |  |
| 　　　　　　　　　　　　　演　奏　曲　目 | 作詞・作詩（訳詞）者〇印 |  　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。　※ 著作権の手続きで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 学 校 名 | 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 |
| 　　　　　希望する　　　　　　希望しない |
|  |  |  |  通信欄 |
| 　 学校長名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
|  |  |  | ［送付先］〒３７９－２１２２ 前橋市駒形町９５１－５９ 石田浩紀 宛 ℡０９０－４３８３－５４７２ **１２月５日(消印)** |
| 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） |