

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)

[フリガナ] 団体及びグループ名	(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	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			
				声 部 (○囲み) 女声・男声・混声			
群馬県合唱連盟への 所属加盟団体名				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	
		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)							
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)	2 0 年 月 日				関東大会について [いずれかに○印を]		
	学 校 名				出場できる 出場できない		
	学校長名 印				希望する 希望しない		
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)				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		
					通信欄		
				[送付先] 〒379-2122 前橋市駒形町951-59 石田浩紀 宛 TEL090-4383-5472 12月5日(消印)			