全国合唱発表会・オリジナルコンサート

➀申込用紙（　　　　　月　　　　　日　　　　　回目送付）

※必ず送付日付と何回目かを記入してください。

**１．推薦決定から1週間以内に、太枠部分を書き込み、**合唱発表会事務局へ送付願います。

**２．細枠部分の記入が遅れる場合も、必ず10月24日(月)までには「再送」をお願いします。**

**変更の場合は、変更する欄を必ず書き換えてください。追記・変更箇所に、変更 （又は追記）と明示して下さい。再送時には必ず①と②の両面を送付して下さい。**

※やむを得ず開始時間以後に到着、終演より早く退出される場合、到着、退出予定時間や、他の出演との重複などの予定も含め、漏らさずお書き下さい。出演順を決める上での資料になります。

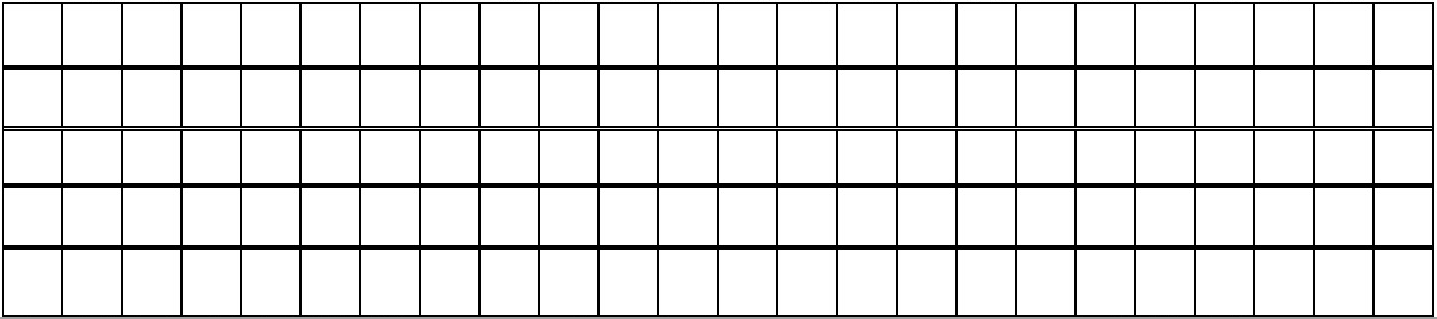
この申込書を送っていただかないと、大切な情報が事務局に届きません。必ずこの用紙を提出して下さい。

３．今後の連絡は基本的に担当者と行うことになります。

出来るだけ携帯電話・メールなどで、昼の時間でも連絡が可能な方ですと助かります。

* この他、参加にあたって提出して頂くものがございます。同封の書類をご確認下さい。
* 出演時間に関しては、出来る限り配慮はしますが、ご希望に添えない場合がございます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | | | | |  | | | | | | | | | | | 出場部門 | |  | | | |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  担当者名 | | | | |  | | | | | | | | | | | 推薦都道府県  ・産別名 | | | | | |
| 住所　〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ＴＥＬ(昼) | | | | | | | －　　　　－ | | | | | | ＴＥＬ(夜) | | | | －　　　　－ | | | | |
| ＦＡＸ | | | | | | | －　　　　－ | | | | | | 携　帯 | | | | －　　　　－ | | | | |
| **パソコンメール** | | | | | | |  | | | | | | 携帯メール | | | |  | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **重複状況　※同じ日の開催部門で、他の団体に参加(予定含む)する方がおられる場合は全てお書き下さい** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 部　門　名 | | | | | | | 参加する他団体名 | | | 参加者に○を！ | | | 部　門　名 | | | | 参加する他団体名 | | | 参加者に○を！ | |
|  | | | | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | | |  | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | |
|  | | | | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | | |  | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | |
|  | | | | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | | |  | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | |
|  | | | | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | | |  | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | |
|  | | | | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | | |  | | | |  | | | 指揮者・伴奏者・歌い手 | |
| **音楽会の**  **リハーサル参加情報** | | | | | | | | 音楽会  演目 | | | | | 要員名 | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行きの交通手段（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | 帰りの交通手段（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 参加当日到着する場合はその時間をお書きください  　名古屋到着　　：　　会場到着予定　　： | | | | | | | | | | | | | 参加当日戻る場合はその時間をお書きください  　会場退出希望：　　　名古屋出発　　： | | | | | | | | |
| 連　絡　欄（**重複状況以外で伝えたいことを箇条書きでお書きください。**） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **※オリコン参加の場合どちらかに○をしてください。（　会場での演奏　　映像提出　）**  **※合発の映像を後日配信する場合、可否に○をしてください。（　可　　不可　）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **人数** | | | | **男性　　 人　女性　 　人** | | | | | | **合計　　　人** | | | | **例会日** | | | | | | | |
| **うたごえ協議会に　加盟・未加盟** | | | | | | | | | | **うたごえ新聞読者数　　　　人** | | | | | | | **季刊「日本のうたごえ」読者数　　 　人** | | | | |
| ②当日の演奏情報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  **団体名** | | | | |  | | | | | | | | | | | 出場部門 | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  **指揮者名** | | | | |  | | | | | | | | | | | 指揮・伴奏（　　　人）  Ｓ( 　人)･Ａ( 　 人)  Ｔ( 　人)･Ｂ(　 人)  子ども(　　　人)  車いす使用者　あり・なし  **合計出演者数**（　　　人） | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  **伴奏者名**  すべての楽器、奏者をお書き下さい | | | | | 楽器  ピアノ | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| 曲　　　名 | | (ﾌﾘｶﾞﾅ)  創作曲の場合○印を（　　） | | | | | | | | | | 作詞 | | |  | | | | | | 合計演奏所要時間　 分　 秒 |
| 作曲 | | |  | | | | | |
| 編曲 | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  創作曲の場合○印を（　　） | | | | | | | | | | 作詞 | | |  | | | | | |
| 作曲 | | |  | | | | | |
| 編曲 | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **舞台上の並び位置･ピアノ配置(①･②)･その他の伴奏楽器、譜面台、イスの位置を下図に書き込んで下さい｡** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 1. ②   （指揮者） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 客　　席 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 必要備品 | ピアノ | | | | | (全開　半開　コマ）・不要 | | | | | 譜面台　　　　台  イス　　　　　脚 | | | | | | ＰＡ　マイク　　本　ライン　　ch | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

紹介文　　　当日影アナが読み上げますので、丁寧に120字以内（厳守）でまとめてください｡

|  |
| --- |
|  |

※当日の司会原稿、舞台進行に使います。固有名詞、読みにくい文字には振り仮名をつけて下さい。

※太枠内はパンフレットの作成に必要です。決まりましたら直ぐに、合唱発表会事務局へ送付して下さい。

**※推薦決定から1週間以内**に太枠部分を記入して、  
**ＦＡＸ もしくは Ｅ－ｍａｉｌ にてお送りください。**

＜送付先＞ 　日本のうたごえ合唱発表会事務局 〒169-0072 東京都新宿区大久保２－１６－３６

ＴＥＬ　０３－３２００－０１０６ **ＦＡＸ　０３－３２００－０１９３　e-mail　info＠utagoe.gr.jp**