送信先：092-441-4094（鑑不要）

ＦＡＸ送信票

Viva！レディースカンタートinくるめ**（団体参加用）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 (学校名) | |  | | | |
| 代表者氏名 | |  | | | |
| 申込者氏名 | |  | | | |
| 連絡先 | | 電話（ 　　　）　　　 ―  携帯（ 　　　）　　　 ―  FAX（ 　　　 ）　　　 ― | | | |
| 貴団の参加者 | お　名　前 | パート | コンサート | ワークショップ | その他 | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不 参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |
|  |  | 参加　・　不参加 | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |  | |

※　用紙が足りない場合はこの用紙をコピーしてください。

※　諸連絡は代表者のみにお伝えします。団員への連絡は代表者からお願いします。

※　募集期間：7月10日（月）～　9月８日（金）

送信先：092-441-4094（鑑不要）

ＦＡＸ送信票

Viva！レディースカンタートinくるめ**（個人参加用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | |
| 所属合唱団名  （あれば） |  | |
| 連絡先 | 電話（ 　　　）　　　 ―  携帯（ 　　　）　　　 ―  FAX（ 　　　 ）　　　 ― | |
| パート~~→~~ | Sop ・　Mez ・　Alt | |
| コンサート | | ワークショップ |
| 参加　・　不参加 | | 参加 ・ 聴講 ・ 不参加 |

※　募集期間：7月10日（月）～　9月８日（金）