

**第34回国民文化祭にいがた2019、第19回全国障害者芸術・文化祭にいがた大会
合唱の祭典 出演団体応募用紙**

都道府県：
 連絡担当者：
 TEL： FAX：
 E-mail：

| | | | | | | | |
|--|--|--|------|--------------|--------|----|---------------|
| フリガナ 団体名 | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| フリガナ 代表者名 | Ⓜ | | | | | | |
| 編成・種別 | 混声 ・ 女声 ・ 男声 ・ 同声 | | | | | | |
| | 小学 ・ 中学 ・ 高校 ・ 大学 ・ 一般 | | | | | | |
| 参加予定人数 | 出演者 | 男 | 人 | 女 | 人 | 計 | 人 (指揮者・伴奏者含む) |
| | 引率者 | 男 | 人 | 女 | 人 | 計 | 人 合計 人 |
| フリガナ 指揮者名： | フリガナ 伴奏者名： | | | | | | |
| | 演奏曲目 | 作(訳)詩・詞者名 | 作曲者名 | 編曲者名 | 演奏時間 | 備考 | |
| 1 | | | | | 分 秒 | | |
| 2 | | | | | 分 秒 | | |
| 3 | | | | | 分 秒 | | |
| ※ 曲間・入退場を含む 出演時間 | | | | | 分 秒 | | |
| プロフィール (活動履歴・レ パートリー・指揮 者のプロフィール など) | | | | | | | |
| 舞台での 前日リハーサル | 希望する ・ 希望しない | 舞台以外(リハ室 等)での前日リ ハーサル | | 希望する ・ 希望しない | | | |
| 宿泊の有無 | <input type="checkbox"/> 宿泊 ・ <input type="checkbox"/> 日帰り | | | | | | |
| 連絡先 (責任者) | 住所 | <input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先 () | | | | | |
| | | 〒 | | | | | |
| | TEL | | | FAX | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | | | | |
| 携帯番号 E-mail | 携帯番号 | | | | E-mail | | |
| 使用楽器 | コンサートピアノは主催者で用意します。他の楽器を使用される場合は、各自でご用意ください。 | | | | | | |
| 国民文化祭 参加歴 | 過去の国民文化祭の参加の有無 ある (回) ・ ない | | | | | | |

《 留意事項 》

選考に際し、参考としますので、過去の公演プログラム、公演写真、DVD等がある場合はご提出下さい。
 ご提出頂いた全ての資料は内部資料として取り扱います。
 ご提出頂いた資料は返却いたしません。出演団体決定後に廃棄処理いたしますので、ご了承願います。