

2024年度 愛知県合唱連盟合唱講習会(上西一郎先生) 参加申込書

団体名			
連絡責任者	氏名	携帯電話 ()	-
	住所 〒	メールアドレス:	

※連絡責任者は受講者の中から選んでください。また、以下のA-1、A-2、A-3、B、Cを全てご記入ください。

A-1.【上西先生による オープンシンギング & 名曲シリーズ 53 を歌おう 女声合唱の部】

[参加します ・ 参加しません]

A-2.【合唱クリニック】合唱クリニック

[参加します ・ 参加しません] ※参加区分 [混声 ・ 女声]

↳ 聴講します ・ 聴講します

レッスンを受ける曲目:

A-3.【上西先生による オープンシンギング & 名曲シリーズ 53 を歌おう 混声合唱の部】

[参加します ・ 参加しません]

B. 参加人数 (A-1, A-3 の参加者数を数字で記入してください)

A-1 女声合唱の部	S	S2(M)	A	A2 クリニック	A-3 混声合唱の部	S	A	T	B
				A2 聴講					

C. 参加費 (A-1, A-2, A-3 の表の内訳を数字で記入の上、参加費を計算してください)

A-2 合唱クリニック (女声、混声合唱の部参加者は聴講可)		A-1 女声合唱の部、A-3 混声合唱の部両方受講	
受 講	¥10,000	大学生以上	¥1,500 × ()人 = ¥
		高校生	¥ 700 × ()人 = ¥
A-1 女声合唱の部		A-3 混声合唱の部	
大学生以上	¥1,000 × ()人 = ¥	大学生以上	¥1,000 × ()人 = ¥
高校生	¥ 500 × ()人 = ¥	高校生	¥ 500 × ()人 = ¥
合計金額		¥	

申込期限: 1/29(水)

◇参加費の納入方法や当日のお知らせは3月上旬にお送りします。

◇「名曲シリーズ53」は、1/22(水)までに愛知県合唱連盟事務局へ申し込んでください。