第7回 たつので生まれた童謡歌唱コンクール参加申込書

申込日　　年　　月　　日

個人部門 (4名以下)	フリガナ		年齢 (学年)	歳 (　　年生)
	出場者名 (代表者名)			
	住所	〒　　－		
	電話番号	(　　)　　(携帯)　　－　　－		
	メールアドレス			
	代表者以外 (2名以上の場合ご記入ください)	氏名:　　住所:　　年齢(学年): 氏名:　　住所:　　年齢(学年): 氏名:　　住所:　　年齢(学年): ※兵庫県内のお住まい・勤務先・通学先のいずれかの住所を記入してください。		
合唱部門	フリガナ		代表者名	
	出場団体名			
	住所	〒　　－	参加人数	人
	電話番号	(携帯)	活動拠点 ※市町村名をご記入ください。	
	メールアドレス			

楽曲番号	No.	楽曲名		合唱形態 ※合唱部門は記入ください
伴奏者			録音媒体 該当に○をご記入	CD ・ 音声データ ・ カセットテープ
審査結果連絡先	〒　　－ 氏名		電話番号: メールアドレス:	
備考 (出場歴等)				

切り取り線

楽譜購入申込書

申込日　　年　　月　　日

楽曲番号	楽曲名	合唱形態 ※合唱部門は記入ください	数量(1曲30円)
No.			@30 × 曲
No.			@30 × 曲
No.			@30 × 曲
送付先	〒　　－		TEL:
	氏名	メールアドレス:	

【お問い合わせ先】
たつの市総合文化会館
赤とんぼ文化ホール
〒679－4167 兵庫県たつの市龍野町富永
https://www.tatsuno-cityhall.jp/abh/
FAX 0791－63－2026
(8:30～18:00、休館日:月曜・祝翌日)
TEL:0791－63－1888
E-mail:bunkahall@tatsuno-cityhall. jp