

演奏会参加申込書（鎌倉合唱連盟事務局宛）

来る 月 日（ ）の演奏会に

参加 不参加
(いずれかに○印をしてください)

団体名： 代表者名：

住所〒

指揮者氏名： ピアニスト氏名：

指揮者又はピアニストが上記団体のほか、重複する出演団体がある場合は、全て記入して下さい。
また、指揮者・ピアニストの都合で時間に制約のある団は詳しく記入して下さい。

指揮者：

ピアニスト：

注：1) 定期演奏会のチラシの必要枚数を記入して下さい。 チラシ _____ 枚必要

2) 参加・不参加にかかわらず“お知らせ”に記載された提出期限必着で事務局宛お送りください。

鎌倉合唱連盟