|  |  |
| --- | --- |
| **第１７回　声楽アンサンブルコンテスト全国大会****公募審査申込書** | 受付番号※事務局記載 |
| 団体名 |  | 部　　門 | 中学校（　　）高等学校（　　）小学校・ジュニア（　　）一般（　　） |
| 団体所在地 | （都道府県名） |
| 演 奏 曲 名 | 作曲者名 | 演奏時間 |
|  |  | 　　約 　　　　分 |
| 録音人数 | ●男性　　名　　●女性　　名　　●計　　名 | 録音年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 連絡先 | 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（指揮者などの実質的な代表者） |
| 住所及び電話等　　〒　　　‐　　（　　　　）　　　　－E-mail　 |

**受付期間：令和５年１２月１１日(月)～令和６年１月１２日(金)必着**

※本申込書は、録音媒体(ＣＤ)のケース等に貼付すること。

※書留等、送付の確認がとれる方法で送付すること。

**送付先：〒９６０－８６７０　福島県福島市杉妻町２－１６**

声楽アンサンブルコンテスト全国大会実行委員会事務局（福島県文化振興課内）