

# 受講申込書

受講者名				年齢	
所属団体名			推薦県連	県合唱連盟	
連絡先	携 帯	— —			
	mailアドレス				
活動歴 指導中の合唱 団				希望パート	
交流会(5/3) 参加費2,000円	希望する		希望しない	← ○をしてください	

【FAX 送信先】 各県連のFax送信先を明記してください。

【E mail】 各県連のmailアドレスを明記してください。