第　回鎌倉合唱連盟定期演奏会参加内容

（2016年8月改訂）

出演順	＊団　体　名

＊代表者氏名	＊電話・ファックス・Eメール	
	Tel.	
	Fax.	
	Eメール	

＊　住　　所
〒

指　揮　者		ピアニスト	
フリガナ		フリガナ	
氏　名		氏　名	

出演者数：　　名	
演奏時間合計（曲間を含め正確に）：　　分　　秒	
譜めくり用椅子（どちらかを〇で囲んでください）：　　必要　　不要	
ピアノの蓋（どちらかを〇で囲んでください）：　　① 約9cm 開　　② 約24cm 開	
録　音：　　必要　　不要　　（必要の場合は、希望するメディアの番号を〇で囲んでください）	
① CD　② Eメールによる配信（下に受信者名とアドレスを書いてください）	
受信者名：　　Eメール・アドレス：	

＊お手伝いの方の氏名	

◎　進行時間の適正化の為、演奏時間は正確にお願いします。
◎　出演しない団体は　＊　印の欄のみ記入して下さい。
◎　必要・不要欄、及びピアノの蓋開度には　〇　をして下さい。
◎　お手伝いの方は原則2名お願いします。