

第17回都連コーラスワークショップ参加申込書（5月15日締切）

宛先：〒104-8011 中央区築地5-3-2 朝日新聞東京本社内 東京合唱連盟 FAX：03-6264-2391

| | | | | | | |
|-------|---|--------|------|-----|--|-----|
| 申込責任者 | ふりがな | | ふりがな | | <input type="checkbox"/> 都連加盟 <input type="checkbox"/> 都連非加盟 <input type="checkbox"/> 所属なし | |
| | お名前 | | 合唱団名 | | | |
| | 連絡先住所 〒 ●必ず郵便番号と住所を楷書で記入してください。 | | | | | |
| | 電話 | | FAX | | 申込日 | 月 日 |
| 携帯 | | E-mail | | 送金日 | 月 日 | |
| | | | | | 振込人名 | |

●申込内訳

| | 区 分 | 料 金 | 申込人数 | 合計金額 |
|------------------------|-----|---------|------|------|
| 講 | 一般 | 4,000 円 | 名 | 円 |
| | 学生 | 3,000 円 | 名 | 円 |
| 総 合 計 金 額 (送金額) | | | | 円 |

●受講者別内訳 記入欄が不足の場合はコピーしてお使いください。

| ふりがな お名前 | 区 分 | 声 部 | 金 額 |
|-------------|-----|-----|-----|
| 1 | | | 円 |
| 2 | | | 円 |
| 3 | | | 円 |
| 4 | | | 円 |
| 5 | | | 円 |
| 6 | | | 円 |
| 7 | | | 円 |
| 8 | | | 円 |
| 9 | | | 円 |
| 10 | | | 円 |
| 合計 | | | 円 |

※ 区分には 一般 学生 のいずれかをご記入下さい。

※ 声部には ソプラノ アルト テノール ベース のいずれかをご記入下さい。