

少年少女合唱フェスティバル出演団体推薦書

都道府県名 _____ 担当課名 _____

電話番号 _____ FAX番号 _____ E-mail _____

ふりがな 団 体 名					
所 在 地	〒 TEL ()				
ふりがな 代 表 者					
プロフィール (活動暦など)					
	演奏曲目	作(訳)詞	作 曲	編 曲	演奏時間
1					分 秒
2					分 秒
3					分 秒
4					分 秒
参加予定者	出演者 男 人 女 人 (指揮者・伴奏者含む) 引率者 男 人 女 人 計 人				
	ふりがな 指揮者名			ふりがな 伴奏者名	
リハーサル	希望する・希望しない				
連絡先 (責任者)	ふりがな 氏 名				
	住 所	〒 TEL () FAX ()			
	携帯番号			E・mail	