西条市文化会館市民参加型事業
さいじょうコーラスフェスティバル
≪出演申込書≫

（受付日：2026 年　　月　　日）

ふりがな		ふりがな	
グループ名		代表者氏名	
連絡先	（〒　　－　　）		
Tel		Fax	
携帯		E-Mail	
ふりがな		ふりがな	
指揮者		伴奏者	
主な活動場所	・西条市内の公民館など主な活動場所をご記入ください。		
演奏形態	混声 ・ 男声 ・ 女声	人数	所属　　名　出演　　名

演奏曲目

①	ふりがな / 曲名				
	ふりがな / 作詞者		ふりがな / 作曲者		演奏時間
	ふりがな / 編曲者		ふりがな / 訳詞者		分　秒
②	ふりがな / 曲名				
	ふりがな / 作詞者		ふりがな / 作曲者		演奏時間
	ふりがな / 編曲者		ふりがな / 訳詞者		分　秒
③	ふりがな / 曲名				
	ふりがな / 作詞者		ふりがな / 作曲者		演奏時間
	ふりがな / 編曲者		ふりがな / 訳詞者		分　秒

備考	・ その他、何かございましたらご記入ください。 ［他団体、重複出演者(指揮者・伴奏者)を含む方がいる場合、その旨ご記入ください］

・使用備品　※該当する箇所に丸をつけてください。

伴奏楽器	無伴奏 ・ ピアノ ・ その他［　　］		
ピアノ蓋	閉 ・ 5cm(小) ・ 半開 ・ 全開	指揮者用譜面台	使用する ・ 使用しない
		指揮台	使用する ・ 使用しない

・紹介文は、当日の出演入場時に使用します。活動歴など、自由にご記入ください。　※200文字程度

紹介文	

・団員参加募集の一覧を作成いたします（催物当日にご来場のお客様等にプログラムと配布予定です）。
希望される団体は下記に記入をお願いいたします。　※電話番号は団体代表者の連絡先をご記入ください。

練習日		場所	
時間		連絡先（電話番号）	

主催：西条市

お申込み・お問い合わせ：西条市総合文化会館　〒793-0041 西条市神拝甲79-4　TEL0897-53-5500　FAX0897-53-5566