

2024春日井市民第九合唱団参加申込書

お名前（よみがな）.....（.....）

パート ①ソプラノ ②アルト ③テノール ④バス ⑤わからない 年齢：.....歳

住 所 〒.....

連絡先 電話番号（自宅）.....（携帯）.....

メールアドレス（PCからのメールが受信可能なもの）.....

<練習の日程などが変更となった場合の連絡方法>

① メール..... ②FAX(FAX 番号.....)..... ③郵便.....

市民第九合唱団への参加回数.....回目、.....第九演奏会ステージ経験回数.....回

本年度は主に第九演奏会のステージ経験が3回以下の方を対象に“第九入門講座”を6月下旬から8月上旬にかけ、女声、男声それぞれ4回ほど開催いたします。

（3回以上の経験者も参加可能です）

第九入門講座参加.....希望する.....希望しない

令和6年度合唱団参加料 5,000円（学生の方は無料） ① 一 般..... ② 学 生.....

次の項目に賛同いただける方は、春日井市民第九合唱団にご参加いただけます。

- （1）前日リハーサルを含め21回の練習の60%以上は参加するよう努力する。
- （2）ハーモニーを大切に、団の運営にも協調性を持って参加する。
- （3）練習に使用するイス等は、基本的に使用者が各自で準備・片付けを行う。
- （4）マスクの着用などは本人の判断にて行う。
- （5）練習中の常時換気は難しいため、1時間に2回程度の換気休憩をとることに協力する。

上記の5項目に賛同し、2024春日井市民第九合唱団への参加を申し込みます。

確認欄

はい/いいえ