

2026年度宮城県合唱講習会 受講申込書

2026年 月 日

団 体 名								
団体代表者 (学校長)		代表者 [㊞] *職印						
連絡先	担当者 (部活顧問)							
	住所 (連絡先)	〒						
	電話・FAX (連絡先)	電話：			FAX：			
	携帯電話	*コマ割り等調整時の連絡用に使用			受講人数	人		
受講希望日 *第1～第3希望 のコマまで記入 してください。	8月1日(土)	A 9:20～10:50	B 11:05～12:35	C 13:20～14:50	D 15:05～16:35	E 16:50～18:20	F 18:35～20:05	
	8月2日(日)	G 9:20～10:50	H 11:05～12:35	I 13:20～14:50	J 15:05～16:35	K 16:50～18:20	L 18:35～20:05	
受講料	25,000円× () コマ = () 円 *当日受付にてお支払いください。							
受講希望曲	1	曲 名						
		作曲者			編曲者			
		作詩者			訳詩者			
	2	曲 名						
		作曲者			編曲者			
		作詩者			訳詩者			
	3	曲 名						
		作曲者			編曲者			
		作詩者			訳詩者			
	備考 (要望等)	お名前	指揮者			ピアノ		