

KEIBUN第九2019 合唱団員 参加申込書

しがぎん経済文化センター 文化事業部あて 〒520-0041 大津市浜町1-38 FAX.077-526-3838

(出欠) 参加可能な日に☑を入れて下さい。		練習予定日時	※練習会場はしがぎんホール (滋賀銀行本店2階)	備考
1	7月28日(日)	<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	初心者練習(歌詞等基礎練習)	初心者および希望者
2	8月11日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	男声パート練習 (男声のみ)	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
3	8月18日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	女声パート練習 (女声のみ)	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
4	8月25日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	女声パート練習 (女声のみ)	合唱団員チケット発売予定 (13:00~)
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
5	9月15日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	男声パート練習 (男声のみ)	
6	9月22日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	女声パート練習 (女声のみ)	
7	9月29日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	男声パート練習 (男声のみ)	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
8	10月6日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	女声パート練習 (女声のみ)	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
9	10月13日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
10	11月3日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	ヴォイスチェック
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
11	11月17日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	ヴォイスチェック
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	指揮者練習(全員練習)	
12	11月24日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	ヴォイスチェック
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
13	12月8日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
14	12月15日(日)	<input type="checkbox"/> 10:30~12:30	全員練習	
		<input type="checkbox"/> 13:30~16:00	全員練習	
15	12月19日(木)	18:30~21:00 指揮者練習(全員練習)		必ずご出席下さい
	12月21日(土)	公演当日 ※12:00集合予定		びわ湖ホール

- 練習進行具合によって日程追加・時間変更・個別練習の可能性がありますので、ご了承下さい。
- 練習会場へは公共交通機関をご利用ください。滋賀銀行本店の駐車場はご利用いただけません。
- 練習日程は、指導者・会場・天候等の都合により、変更の可能性があるため、緊急連絡先をご記入下さい。

検印	登録	受付

KEIBUN友の会 会員番号	KEIBUN友の会(年会費無料) 同時入会希望 <input type="checkbox"/> (滋賀銀行の口座が必要となります)		
お名前(フリガナ)	ご住所 〒		
	TEL (- -)		
※パートに○をつけて下さい ソプラノ アルト テナー(Ⅰ・Ⅱ) バス 不明	年齢 (全員ご記入ください)	才	身長 (靴を履いて) cm
	生年月日 西暦 年 月 日		
合唱経験(KEIBUN第九を含む)	緊急連絡先 ※必ずご記入ください		
KEIBUN第九(回) その他の第九(回) ●はじめて第九を歌う方 <input type="checkbox"/> ●コーラス経験 <input type="checkbox"/> あり(団体名) <input type="checkbox"/> なし	携帯(- -)	TEL(- -)	FAX(- -)
●楽譜購入希望(<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 購入しない) ●練習用CD購入希望(<input type="checkbox"/> 購入する ・ <input type="checkbox"/> 購入しない)			

※楽譜・CDは練習時に練習会場にて購入いただけます

【個人情報の取扱いについて】第九合唱団員申込書についてご記入いただいた情報は、以下の目的に使用させていただきます。
①第九合唱団運営に必要な書類の送付及び、申込者情報に関する管理業務 ②コンサートなど弊社開催事業のご案内