

2024年度「小江戸川越第九の会」 合唱団員 参加申込書

申込日： 2024年 月 日			ウエスト川越 FAX番号 049-249-1180		
氏名	フリガナ	年齢	電話番号	(自宅)	
				(携帯)	
住所	〒 -				
メールアドレス ★必須	結果等につきましては、westa.daiku@westa-kawagoe.jpからお知らせいたします。また当選後の連絡用にメーリングリストを作成しますので、@googlegroups.comのドメインを受信できるメールアドレスをご記入ください。 ※ ハイフン「-」、アンダーバー「_」、アルファベットのオー「o,O」と数字のゼロ「0」がわかるようにご記入ください。 ※ メールを受信設定、メールの送受信等ができない場合はご参加いただくことができません。予めご了承ください。				
希望パート	※ 希望パートのいずれかに、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 【女声】 <input type="checkbox"/> ソプラノ <input type="checkbox"/> アルト 【男声】 <input type="checkbox"/> テノール I <input type="checkbox"/> テノール II <input type="checkbox"/> バス				
合唱歴	年 (学校の部活動、あるいは合唱団に参加した合計期間)				
ベートーヴェン第九の演奏経験		あり ・ なし			※いずれかを丸で囲んでください。
身長	cm (舞台上で靴を履いた身長。並びの検討用に使用します)				
ご意見やお知らせしておきたい事項等あればご記入ください。					

申し込み時点で、出席できる日に○をご記入ください。

	日程	曜日	○		日程	曜日	○
①	2024年5月12日	日		⑬	2024年9月11日	水	
②	2024年5月22日	水		⑭	2024年9月18日	水	
③	2024年5月29日	水		⑮	2024年9月29日	日	
④	2024年6月5日	水		⑯	2024年10月9日	水	
⑤	2024年6月12日	水		⑰	2024年10月16日	水	
⑥	2024年6月23日	日		⑱	2024年10月27日	日	
⑦	2024年7月7日	日		⑲	2024年11月4日	月・休	
⑧	2024年7月17日	水		⑳	2024年11月17日	日	
⑨	2024年7月24日	水		㉑	2024年11月27日	水	
⑩	2024年8月4日	日		㉒	2024年11月30日	土	
⑪	2024年8月21日	水		㉓	2024年12月7日	土	
⑫	2024年8月28日	水		㉔	2024年12月8日	日	

②～⑥は初心者対象の練習日のため、ベートーヴェン第九演奏経験者の出席は任意です。

※ 注意事項 ※

- ◎応募者多数の場合は抽選となります。パートはご希望を伺ったうえ、練習のなかで運営側にて決めさせていただきます。
- ◎記入された個人情報は、会運営に関すること以外には使用せず、当会にて厳重に管理します。

募集要項内、注意事項をご一読いただき、右欄へ確認のチェックを記入してください。

注意事項を確認しました。