

## 第25回 全国「花嫁人形」合唱コンクール

### < 参加申込書 >

申込み年月日	令和6年 月 日	
フリガナ		
合唱団名		
合唱団所在	(都・道・府・県)	(市・区・町・村)
合唱団人数	指揮者、伴奏者を除いた人数	名
形態	混声合唱 女声合唱 男声合唱	(○で囲んでください)
申込者連絡先	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒 ー
	TEL	
	メールアドレス	
	FAX	
交流会・抽選会への参加について	参加する 参加しない (○で囲んでください)	

※申込みにあたっては、募集要項をよくお読みのうえお申し込みください。

- 申込期間 令和6年6月3日(月)～7月10日(水)
- 申込み先

全国「花嫁人形」合唱コンクール実行委員会事務局

〒957-0053 新潟県新発田市中央町4丁目11番7号(新発田市民文化会館内)  
TEL (0254) 26-1576 FAX (0254) 26-2500  
E-mail : bunkageijutsu@city.shibata.lg.jp