FAX : 025-233-5543　新潟県合唱連盟事務局　高頭　行

＜回答用紙＞

2019年　　　月　　　日

　　どちらかの番号に○で囲んでください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　合唱団名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　回答者お名前　　　　　　　　　　　　　　　印

　　１　　総会に出席します

　　　　　　出席者氏名

　　２　　総会に欠席します

* 総会の審議に関して次の方に委任します。(いずれかに○をつけて下さい)

　　　　　　理事長 ・ 議長 ・ 理事名

　2019年度連盟加盟名簿　作成資料

　　　（合唱部がつくのか、「・」かスペースなのか等、正式名称を正確にお書きください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ) | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合唱団名 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)  指揮者名 | |  | | | | | | | | | 活動場所 | | | | | 市　　　　区 | | | | | | | |
| 形態・人数 | | 児童　　女声　　男声　　混声 | | | | | | | | | | | | | | 人数　　　　名 | | | | | | | |
| 部　　　門 | | 中学校　　高等学校　　　大学　　　職場　　　一般 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者（連絡責任者） | (フリガナ)  氏　名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所  電話 ・ FAX  E-MAIL | （中学校・高等学校部門は学校の住所及び学校名をご記入下さい）  〒　　　－  電話　　　　　　　　　　　　FAX  E-MAIL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡・要望等 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |