

「仙台フィルと第九をうたう合唱団」 参加申込用紙

お名前	ふりがな	身長	ヒールを含む
	(学校名 ) ( 歳)		cm
ご住所	〒 -		
	TEL	FAX	
	E-mail		
希望パート	ソプラノ ・ アルト ・ テノール ・ バス		
希望コース	初心者コース (5/31～) ・ 経験者コース		
「第九」の合唱経験	本番経験数	直近で「第九」を歌った公演	本番日： 年 月 日
	回		指揮者： オーケストラ：
音楽歴	直近の合唱経験・所属合唱団など。(二、三行程度)		
参加申込の動機	ぜひ一言お願いします。		
その他	練習の際、名札の着用をお願いしております。(事務局で準備)		
	必要	・	不要 (過去にご参加の方)
保護者同意確認欄 (参加申込者が高校生以下の場合、保護者の方のご署名をお願いします。)			
上記申込を了承します。			
保護者署名 (自署)			

《個人情報の取り扱いに関して》 記入していただいた個人情報は、本事業の目的以外には使用いたしません。

お申し込み・お問い合わせ

仙台フィルハーモニー管弦楽団事務局「仙台フィルと第九をうたう合唱団」係  
〒980-0012 仙台市青葉区錦町 1-3-9 TEL022-225-3934  
(受付平日午前10時から午後6時)

応募〆切 2026年 5月 20日 (水) 必着