**入金完了届**

**【第４3回全日本おかあさんコーラス千葉県大会用】**

**メール送信又はＦＡＸ（043-223-1851）**

|  |  |
| --- | --- |
| **送信先** | **千葉県合唱連盟　事務局** |

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |

**〈依頼人欄記載例〉**

**１０文字以内で依頼人が特定できるようにカタカナ又はアルファベットで記載して下さい**

**例　　女声合唱団　ひなかざり**

**振込人　　　千葉　歌子**

**例**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ヒ**○ | **ナ** | **カ** | **サ** | **゛** | **リ** |  |  |  |  |

×

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **チ** | **ハ** | **゛** | **ウ** | **タ** | **コ** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**月　　日　[　　　　　　　　　]　円を振り込みました。**

|  |  |
| --- | --- |
| **加盟団体参加料** | **1,200円×（　　　）名** |
| **未加盟団体参加料** | **10,000円＋1,800円×（　　　　）名** |
| **プログラム希望冊数****希望の有無に○** | **希望有り　(　　　　　)冊　×　1００円** **合計 (　　　　　　　)円****希望なし** |

**【内訳】**

**※参加料は、指揮者、伴奏者、譜めくりは人数にカウントしない。ただし、合唱に入って歌う場合はカウントする**

**払い込み期間　　2月2日（日）～2月12日（水）**

　■担当者氏名（　　　　　　　　）

　■連絡のとりやすい電話番号（　　　　　　　　　　）