

第九ひろしま2025 団員申込フォーム

▼《全員記入》申込者の基本情報 ☆以外は必須項目です。

フリガナ		性別	男 ・ 女
名前		年齢	才
住所			
電話番号		『第九ひろしま』参加回数	回
Mail		身長	cm
『第九ひろしま』情報のメール連絡 ※天候不良・災害等での急な練習予定の変更など送信予定			希望する・希望しない
歌唱パート	ソプラノ ・ アルト ・ テノール① ・ テノール② ・ バス ・ 未定		
参加・指導料	□一般：8500円 □学生：3500円(※25歳以下の学生に限る) □高校生以下：無料		
☆所属・団体名 <small>※団体料金の設定はありません。</small>			

▼《全員記入》参加予定の練習について <参加予定会場の□に✓をご記入ください。>

パート練習		混声練習		マエストロ練習	
<input type="checkbox"/>	広島(女声) 日曜日あさ	<input type="checkbox"/>	スキルアップ	<input type="checkbox"/>	広島
<input type="checkbox"/>	広島(女声) 日曜日ひる	<input type="checkbox"/>	福山	<input type="checkbox"/>	福山
<input type="checkbox"/>	広島(女声) 火曜日よる	<input type="checkbox"/>	三次	<input type="checkbox"/>	三次
<input type="checkbox"/>	広島(男声) 日曜日ごご	<input type="checkbox"/>	参加予定なし	<input type="checkbox"/>	参加予定なし
<input type="checkbox"/>	広島(男声) 水曜日よる				

▼《希望者のみ記入》本番の座席希望について <該当する□に✓をご記入ください。>

※今回の合唱団席は2階席のみとなります。

<input type="checkbox"/>	車いす席を希望	<input type="checkbox"/>	低身長のため前方の席を希望
<input type="checkbox"/>	身体的理由で階段昇降が少ない席を希望	<input type="checkbox"/>	通路側の席を希望
<input type="checkbox"/>	家族・友人と参加するため並び席希望	<input type="checkbox"/>	その他
具体的な座席希望の内容 ()			
並び席を希望する方のフルネーム・団体名 ()			

▼《全員記入》確認事項 <確認した□に✓をご記入ください。応募条件としてすべての□に✓が必要となります。>

<input type="checkbox"/>	一度払込された参加料は、原則返金できません。
<input type="checkbox"/>	ご提出いただいた個人情報は、事務局で「RCC CLUB」に登録して管理します。

▼《希望者のみ記入》「第九ひろしま」へのご意見

--

【募集期間】初心者：6月2日(月)～8月29日(金)／経験者：6月2日(月)～10月24日(金)

※上限人数に達し次第、募集を締め切る場合がございます。

〒730-8504 広島市中区基町21-3 RCC事業部 第九ひろしま事務局宛／FAX082-222-1319