**２０２４年度事業事前調査・運営スタッフ推薦書**

合唱団名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入責任者：

１）岡山Chorfest2024　＜６月９日(日)　岡山シンフォニーホール＞

（第77回岡山県合唱フェスティバル＆第47回全日本おかあさんコーラス岡山大会）

|  |  |
| --- | --- |
| 出演の有無 | □合唱フェスに出演／□おかあさん大会に出演／□どちらも出演しない |
| 合唱フェス演奏希望時間帯 | □ |  Ａ(午前中) | □ | Ｃ（おかあさん大会後）  |
| □ |  Ｄ（最後のブロック） | □ |  いつでも良い |
| ※出場団体数等によりブロック数は変更となりますので予めご了承ください。 |

**運営スタッフ推薦**（全団体が１名以上の協力をお願いします。）

※おかあさん大会に出演される団体は、演奏終了後に合唱フェスのＣ・Ｄブロックをお願いすることになります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①岡山Chorfest2024 | ふりがな |  | 性別 | 男 ･ 女 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 　　　歳代 |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | お願い | ※電話以外で連絡のとれる方法を必ず１つ以上記入してください。※携帯電話番号・メールアドレス等も差し支えなければお知らせください。 |
| 固定電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス | 携帯・ＰＣ |

２)第77回岡山県合唱コンクール＜８月１１日（日）　倉敷市芸文館＞

**コンクールのスタッフ推薦**

|  |  |
| --- | --- |
| コンクール出場の有無 | □出場する　　　　　□出場しない　　　　□未定 |

※コンクール出場団体は応募できません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ②県コンクール | ふりがな |  | 性別 | 男 ・ 女 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 　　　歳代 |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | お願い | ※電話以外で連絡のとれる方法を必ず１つ以上記入してください。※携帯電話番号・メールアドレス等も差し支えなければお知らせください。 |
| 固定電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| メールアドレス | 携帯・ＰＣ |

* 両方に推薦されるのも歓迎します。同じ人でも構いません。複数の場合はお一人のお名前・連絡先等を記入して“他○○名”としてください。
* 配属される部署及び業務の内容は事務局に一任ください。
* この個人データは、ご本人との連絡のため必要最小限の範囲で使用し本人の同意なく第三者に提供しません。

**４月３日までにご回答ください。　ＦＡＸ：０８６－２７４－２７２６**