県北吹奏楽コンテスト　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| (いずれかに○をつけてください) | 　小学校　　中学校・小編成　　中学校・大編成　　高等学校・小編成　高等学校・大編成　　大学　　職場・一般 |
| 団　体　名 | ふりがな |
|  |
| 連　絡　先(住所等) | 〒　　　－TEL　　　　－　　　－　　　　　　FAX　　　　－　　　－ |
| 団体責任者（学校長） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 連絡責任者（顧問等）※記入いただいた個人情報は、本大会以外は使用いたしません。 | 氏　　　　名 |  |
| 携帯電話番号 |  |
| 指　揮　者 | ふりがな | 演奏人数 | 名　※指揮者は除く　 |
|  |
|  |  |
| 作　曲　者 |  |
| 編　曲　者 |  |
| 出　版　社 |  |
|  | 約　　　　分　　　　秒 |
| 表彰式出欠 | (顧問) 表彰式に　　 参加します　 ・ 　参加しません(部長) 　〃　　　　 参加します 　・　 参加しません　(いずれかに○をつけてください)※一般バンドの場合は，団長さんともう１名など，２名の参加をお願いします。 |
| その他、連絡事項等がありましたらご記入ください。 |