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。 | | | | |