|  |
| --- |
| 第２回兵庫県小学生バンドフェスティバル　参加申込書 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 　 | 府県名 | 兵庫県 |
| 学校名団体名 | 　 |
| 参加部門 | **(　 　)ステージパフォーマンス部門　　　(　　　)マーチング部門** |
| 所在地 | 〒 |
| 　 |
| TEL　( ) 　　　― 　　　　　　 FAX　（　　　) 　　　― 　　　 |
| 学校長または代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 顧問名 |  |
| 顧問連絡先(自宅) | 〒 |
| 携帯電話　(　　　) 　　　― 　　　　 |
| メールアドレス　　 |
| 連絡文書郵送先宛名 | 〒 |
| 宛名　　　 |
| 参加人数 | 参加児童　　　　　名 | 　 |
| 関西小学生バンドフェスティバルへの推薦 | 希望する　・　希望しない |
| 　 | 　 | 曲目 | 作曲者名 | 編曲者名 |
| 　 | ① | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 演奏曲目 | ② | 　 | 　 | 　 |
| 上段…日本語 | 　 | 　 | 　 |
| 下段…原語 | ③ | 　 | 　 | 　 |
| で記入 | 　 | 　 | 　 |
|  | ④ | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
| 指揮者名 | 　 | D.M.名 | 　 |
| 備品等の使用 | 電源 　 | その他の希望事項 |
| マイク | 　 |
| その他 | 　 |
| 以上のとおり申し込みます。 |
| 　　　　２０２４年 　 月 　 日　　　　　　記載責任者名　　 |
|  |  |  |  |  |  |
| 申込先　　〒６７６−００２１ 高砂市高砂町朝日町２丁目９―３１―１０１　　　 　　　 　　兵庫県吹奏楽連盟事務局  |

締　切　　５月３１日(金)【当日消印有効】