

各 学 校 長 様
関 係 団 体 長 様

愛媛県吹奏楽連盟
理事長 佐藤 光 博

2024年度 愛媛県吹奏楽連盟総会の開催
並びに連盟加盟申込みについて（依頼）

新年度を迎え、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。
昨年度は当連盟の活動に対しまして格別の御指導、御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。
さて、標記の総会を下記のとおり開催いたしたく、関係指導者の出席並びに当連盟加盟につきまして御高配いただきますよう、お願い申し上げます。
なお、現在状況が変化した場合の総会開催の有無等に関しましては、連盟ホームページにて連絡させていただきます。

記

1 日 時 令和 6 年 4 月 20 日（土） 14:00～16:30

2 場 所 愛媛県生活文化センター 第 1 研修室（2 階）
松山市北持田町 139-2 089-933-1369

3 議 題 (1) 2023 年度事業報告、会計報告、監査報告
(2) 2024 年度愛媛県吹奏楽連盟役員について
(3) 2024 年度事業計画案、予算案審議
ア 吹奏楽コンクール、小学生バンドフェスティバル（ステージパフォーマンス部門）について
イ アンサンブルコンテストについて
ウ マーチングコンテスト・小学生バンドフェスティバル（マーチング部門）について
エ 講習会等について
(4) その他

※ 事務連絡 (1) 加盟申込書は持参するか、総会当日までに必ず郵送してください。
なお、**加盟金（年会費）〈 15,000 円 〉**については必ず下記の口座に**団体名で振り込み、受領証コピーを別紙に貼り**、提出してください。

《郵送先》〒795-8502

大洲市大洲 7 3 7
愛媛県立大洲高等学校内
愛媛県吹奏楽連盟事務局 松田 直人

《振込先》伊予銀行本店営業部

【店番】 【科目】 【口座番号】 【名 義】
100 1 4356554 愛媛県吹奏楽連盟事務局
事務局長 松田 直人

(2) 欠席者は、必ず委任状を提出してください。
(3) 未加盟の学校（団体）にも加盟を勧めてください。
(4) 原則として、年度途中での加盟はできません。

※ 申込書は、連盟HPでダウンロード可能です。

2024年度 愛媛県吹奏楽連盟加盟申込書

学校(団体)名		
学校(団体)長名	印	
所在地	〒 () - ()	
(電話番号等)	電話 () - () - ()	
	FAX () - () - ()	
指揮者(指導者)名	フリガナ 氏名	
(住所)	〒 () - ()	
(電話番号等)	電話 () - () - ()	
	FAX () - () - ()	
	携帯 () - () - ()	
	E-Mail	
予定部員(団員)数 (本年度)	部員(団員)数	約 () 名
新規・継続の別	新規加盟	継続加盟
吹奏楽コンクール 参加の予定(本年度)	参加する 参加しない (○で囲んでください)	参加予定部門 (中学・高校のみ) A部門 ・ B部門 (○で囲んでください)
マーチングコンテスト 参加の予定(本年度)	参加する 参加しない (○で囲んでください)	
アンサンブルコンテスト 参加の予定(本年度)	参加する () グループぐらい。 参加しない (○で囲んでください)	※出場グループ数の制限をしないものとして書いてください。

令和6年 月 日

愛媛県吹奏楽連盟理事長 様

2024年度愛媛県吹奏楽連盟加盟金(年会費)

銀行振込控えコピー貼付用紙

学校（団体）名	
---------	--

【この枠内に貼付（※必ず糊付けすること）】

メールアドレス調査

緊急時に各団体へ連盟からの通知を迅速に行うため、連盟からのメール及び添付ファイルを受け取れるアドレスを明記ください。（例：学校で支給される esnet アドレスは、連盟アドレスからの添付ファイルを受け取れない場合があります。）

ご協力よろしくお願いいたします。

学校・団体名 _____

氏 名 _____

メールアドレス _____

※ 加盟申込書と一緒に郵送してください。

委任状

令和6年4月 日

愛媛県吹奏楽連盟理事長 様

2024年度総会に出席いたしません。

会のすべてを議長に委任しますのでよろしくお願ひします。

学校(団体)名 ()

氏名 () 印

2024年度 愛媛県吹奏楽連盟総会へのご意見

【記入者名】

学校・団体名 _____

氏 名 _____

連絡先電話番号 _____