

岩手県吹奏楽連盟加盟

各 中学校長 様
各 高等学校長 様

岩手県吹奏楽連盟
会 長 佐藤 有
[公 印 省 略]

令和 2 年度 岩手県吹奏楽連盟加盟中学校・高等学校所属部員数
の報告について（依頼）

初冬の候 貴職におかれましては、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また日頃より、当連盟の活動につきまして、ご理解とご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、平成 22 年度の全日本吹奏楽コンクール東北大会から、小編成部門への出場につきまして、所属部員数による参加制限が設けられました。東北大会の予選大会となる岩手県大会においても同様の形態で、来年度も小編成の部を実施いたします。

この実施にあたり、来年度、小編成部門への参加基準を満たしているかどうかの判断を、本年度 11 月時点での部員数をもとに行うことになっております。

つきましては、別紙、部員数報告用紙に学年ごとの部員数（11月30日時点）をご記入いただき、12月7日（月）必着で、下記、送付先に郵送にてご報告下さい。

なお、本調査は東北各県の中学校・高等学校において同様に実施され、調査結果は東北吹奏楽連盟に報告されることを申し添えます。

記

- 1 令和 2 年度全日本吹奏楽コンクール東北大会
小編成部門の実施方法（合同での出場もこの基準を適用する）
 - ①中学校小編成の部
参加人数 25 名まで
（前年度 1・2 年の部員数が 20 名以下）
 - ②高等学校小編成の部
参加人数 30 名まで
（前年度 1・2 年の部員数が 25 名以下）
- 2 報告書提出先
岩手県吹奏楽連盟事務局
〒028-3615
矢巾町大字南矢幅 9-1-1 不来方高等学校
岩手県吹奏楽連盟 似内 聖
- 3 本件に関わる問い合わせ先
岩手県吹奏楽連盟事務局
電話 090-7563-8585
FAX 050-3488-2868
メール suireniwate1963@gmail.com
- 4 その他
来年度の吹奏楽コンクールへの出場資格に関わる、重要な報告です。期限までの報告を必ずお願いします。報告が無い場合、吹奏楽コンクールへの出場が出来ない場合もございます。
令和 2 年度に大会がなかったため、今回に限り「令和元年度参実績」をご報告下さい。

(報告書様式3)

令和2年 月 日

岩手 県吹奏楽連盟理事長 様

団体名 _____

団体長名 _____ 印

本校吹奏楽部の学年ごと部員数について(報告)

以下の通り報告する。(11月30日時点)

	第1学年	第2学年	第3学年	計
中学校 (中等部)				
高校 (高等部)				

令和元年度コンクール参加部門(参加した部門に丸印を付けてください)

小編成部門

それ以外の部門

である。

吹奏楽コンクールに参加していない場合はこちらに丸印を付けてください。

参加していない

※ 団体長へ

今回の調査で、次年度の吹奏楽コンクール小編成部門に参加できるかの参考と致します。登録人数を正確にご報告いただきますよう、お願いいたします。

今年度はコンクールを開催しませんでしたので、参加部門実績は「元年度の参加部門」とさせていただきます。