**第２０回マーチング オン ステージ SAITAMA　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 希 望 枠 | １枠（１０分）　・　２枠（２０分）　　　※時間は入退場を含む　　出演団体数により調整させていただく場合があります。 |
| 所 在 地 | 〒 | 電話　　　―　　　　―　Fax.　　　―　　　　― |
| 連絡責任者 |  | 携帯　　　―　　　　― |

上記の通り申し込みます。

平成３０年４月　　日

埼玉県吹奏楽連盟理事長

鈴木日出彦　様

団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　 団体長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

下の空欄に郵便局払込控（ATMのレシート　コピー可）を貼付してください。

郵便局払込控

※申込は郵送でお願いします。　　４月２３日（月）消印有効

宛先　埼玉県吹奏楽連盟

〒338-0002　　さいたま市中央区下落合3-4-1図書センタービル内