

令和4年9月22日(木) 必着

第41回全日本小学生バンドフェスティバル四国支部大会/第35回全日本マーチングコンテスト四国支部大会

参加申込書

フリガナ 団体名			県名	
連絡責任者 *勤務先の 場合は学校 名等も記入	〒 住所 氏名 勤務先 TEL () - 自宅 TEL () - FAX () - 携帯 TEL () - 審査結果を受け取るメールアドレス			
部 門	<input type="checkbox"/> 小フェス(マーチング) <input type="checkbox"/> マーコン(中学校の部) <input type="checkbox"/> マーコン(高等学校以上の部)			
人 数	(マーチングコンテストの出演者はD. M.を含み81名以内です。) 出演者 人 (D. M.を含む)・手伝い人数 人・合計 人			
フリガナ 指揮者名	教 員 児童・生徒()年	フリガナ 副指揮者名	教 員 児童・生徒()年	
フリガナ D. M.名	児童・生徒()年	フリガナ 指導者名		
テーマ (ある場合)				
演 奏 曲 目 (外国語はカタカナで、邦題があるものは邦題で)	作 曲 者 名	編 曲 者 名		
*編曲および演奏の許諾を要する作品は、許諾書のコピーを添付のこと				
第41回全日本小学生バンドフェスティバル四国支部大会第35回全日本マーチングコンテスト四国支部大会 における当団体の演奏演技について、四国吹奏楽連盟指定の業者による写真撮影及びビデオ撮影を <input type="checkbox"/> 承諾します。 <input type="checkbox"/> 承諾しません。				
令和4年 月 日				
四国吹奏楽連盟 理 事 長 様 上記の通り申し込みます。 団体名 代表者(学校長)氏名 印				

※申込書に記載された個人情報は、本大会の運営の目的のみに使用します。大会終了後は速やかにこれを破棄いたします。