

FAX連絡票

FAX送信先 089-985-0622

愛媛県立伊予高校 愛媛県吹奏楽連盟事務局 池田 努宛

団体名	
-----	--

(該当項目を○で囲み、必要事項を記入してください。)

○当日入場予定者数 (入場リボン数) 到着次第、団体受付に名簿提出が必要です。

参加部門	中学校B 中学校A 高等学校B 高等学校A 大学 職場・一般		
入場予定数 (リボン数)	出場者・指揮者・引率者・補助員の計	計	名

※参加分担金をお支払いいただいた人数を超えることはできません。

○プログラム申込数 (団体受付でお渡しします。)

部 × 300円	振込金額
	円

○オンラインライブ配信について (バンドフル固定の映像を配信)

配信を	承諾します	承諾できません
-----	-------	---------