

申し込みについて

1 参加料 団体につき 10,000円

2 払込先 郵便振替用紙で下記口座に払い込んで下さい。
(手数料は各団体でお願いします)

口座番号 01610-5-40250

加入者名 高知県吹奏楽連盟事務局会計

3 申し込みに必要なもの

- ① 参加申込書(振替払込請求書兼受領書のコピーを右上に添付)
- ② 演奏曲目調査表
- ③ ステージ配置図
- ④ 参加料 10,000円
- ⑤ 入場券_プログラム申込書2022

4 申し込み 上記の①～③は郵送で、⑤はメールで下記宛にお送りください。

○申し込み郵送先・問い合わせ先

〒780-8084

高知県高知市榎山町11-12 高知学芸高等学校 三谷 安宏

TEL 088-844-1831 FAX 088-840-3236

携帯 090-8692-0643

○メール 高知県吹奏楽連盟 第一事業部 kochi.suiren.1@gmail.com

5 申し込み締め切り日

令和4年8月15日(月)必着