

第 回全日本マーチングコンテスト徳島県大会参加申込書

(ふりがな) 団体名 (正式名称)			
参加形態	<input type="checkbox"/> 単独校	<input type="checkbox"/> 合同バンド	<input type="checkbox"/> 地域バンド
連絡責任者 (勤務先の場合は、 学校名なども記入)	〒 _____ (住所)		
	代表者氏名 _____		
	【勤務先TEL】 (_____) 【FAX】 (_____)		
	【自宅】 (_____) 【携帯】 (_____)		
	※携帯のない場合は結構です。また情報は㊟で取り扱います。		
参加部門	中学生の部	高等学校以上の部	フリースタイルの部
人 数	指揮者 (D・M) も含めて 計 _____ 名		

右欄に記入していただく氏名・曲目等を例のように	ふりがな 指揮者名	ふりがな D.M. (ドラムメイジャー) 名			
	ふりがな 副指揮者名				
	ふりがな 指導者名	(複数可) _____ *掲載する氏名がないところは斜線にしてください			
	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	
	例	ジキルとハイドより イン ヒズ アイズ	F. ワイルドホーン	J. ボコック	

録音撮影 (記号に○)	全日本マーチングコンテスト徳島県大会における当団体の演奏について、徳島県吹奏楽連盟指定の各社により録音・写真撮影・ビデオ撮影されることを 写真撮影について <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾できません ビデオ撮影について <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾できません
プログラム 氏名掲載 承諾	全日本マーチングコンテスト徳島県大会のプログラムに、氏名の掲載を <input type="checkbox"/> 全員承諾します <input type="checkbox"/> 全員承諾できません <input type="checkbox"/> 一部承諾できません ※「参加者名簿」の番号の欄に○
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
徳島県吹奏楽連盟理事長 殿	
以上のとおり、演奏曲目調査表・参加者名簿・参加料の振込書のコピーを添えて申し込みます。	
代表者役職・氏名	
〔中学生 (地域バンドでの参加を除く) 及び高等学校部門は学校長名、その他は団体長名〕	

※本申込書に記載された個人情報については、本大会の運営の目的のみで利用します。