

第 29 回北陸マーチングコンテスト参加希望申込書

参加希望部門	<input type="checkbox"/> ニューカマー部門 <input type="checkbox"/> 中学校コンテスト部門 <input type="checkbox"/> 高等学校以上コンテスト部門		
団 体 名			
団 体 住 所	〒 (-)		
担当者氏名 (連絡先)	氏 名		
	TEL		FAX
(ふりがな) 指 揮 者 名		参加 人数	指揮者・DMを含め
(ふりがな) D M 氏 名			合計 名

平成 28 年 月 日

富山県学校吹奏楽連盟理事長 殿

上記のとおり北陸マーチングコンテストの参加を希望します。

団 体 名

団体長氏名 _____ 印