令和７年　　月　　日

愛媛県吹奏楽連盟理事長　様

学校長名

（団体長名）　　　　　　　　　　　　　印

第44回全日本小学生バンドフェスティバル愛媛県大会（フロア部門）参加申込書

標記の大会に参加いたしますので、下記により申し込みます。（分担金は振込納入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 | ※部名まで書いてください | | |
| 所在地 | 〒　　　－  　Tel（　　　　）　　－　　　　　Fax（　　　　）　　－ | | |
| 形　　態 | マーチングを中心としたもの | | |
| 出場人数 | 指揮者・D.M.を含めて　　　計　　　　　名 | | |
| フリガナ  指揮者名 |  | フリガナ  D.M.名 |  |
| 主　　題  (テーマ) |  | | |
| 演奏曲名 | 演奏順に記入  **詳細は別紙記入** | | |
| 開始方法 | 指揮者合図　　・　　演奏開始　　・　　その他（　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的に記入のこと | | |
| 終了方法 | 指揮者合図　　・　　演奏終了　　・　　その他（　　　　　　　　　）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　具体的に記入のこと | | |
| 連絡等  責任者 | フリガナ T e l ( ) -  氏　　名 携 帯 ( ) - | | |
| 個人情報  (記号に○) | 本大会における当団体の演奏について、プログラム等に指揮者及びＤ．Ｍ．の氏名を掲載することを  　　イ　承諾します　　ロ　承諾できません（理由：　　　　　　　　　） | | |

　　　　　　　　　　※これらの情報は事務処理のみに用い、大会終了後は破棄します。