　　令和７年　　月　　日

　愛媛県吹奏楽連盟理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　印

令和７年度　合奏講習会（オレンジバンド）参加申込書

１　総部員数　（　　　　　　）名

２　参加希望生徒

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏 名 | ふりがな | 性別 | 学年 | 楽 器 |
| １ |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

　＊リーダー的役割（部長・副部長等）の生徒で、優先的に選んでほしいという御希望がありましたら、氏名に○（３つまで）を付けてください。ただし、御希望に添いかねる場合もありますので、御了承ください。

３　連絡責任者

|  |
| --- |
| 団体住所　〒　　　－  連絡責任者氏名:  E-mail:（英数、大文字小文字などの判別ができるよう記入してください）  TEL: 　 FAX: |