

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: