

愛知県マーチング大会参加申込書

参加部門	<input type="checkbox"/> コンテスト部門 <input type="checkbox"/> ニューカマー部門 <input type="checkbox"/> フリースタイル部門		
ふりがな 団体名	-----		
連絡先	住所 〒 氏名 () TEL () - FAX () - 緊急連絡先 (必ずお書き下さい) 氏名 () E-mail () 携帯or自宅TEL () -		
ふりがな 指導者		ふりがな 構成者	
ふりがな ドラムメジャー		参加人数	名 (演奏者、指導者、付添)
演技タイトル			
演奏曲目	【曲目】 (原題spelling) 【作曲者名】 (spelling) 【編曲者名】 (spelling) 【使用楽譜】 () 社版 ・ 未出版		
	【曲目】 (原題spelling) 【作曲者名】 (spelling) 【編曲者名】 (spelling) 【使用楽譜】 () 社版 ・ 未出版		
	著作権の保護期間内にある楽曲の編曲作品のみ記入 (いずれかを○で囲む) A 出版されている楽譜または貸し譜で我が国での演奏許可が得られている。 B 編曲楽譜が未出版だが編曲、演奏承諾を得ている。 承諾先 () ※承諾書のコピー添付		

表面記載事項のように申し込みます。

愛知県吹奏楽連盟理事長 齋藤和憲 様

学校長または団体責任者 _____ 印

大会当日、団体の紹介をします。100字以内でお書きください。

※二部門に参加する場合はこの用紙をコピーしてください。

※申し込み締め切り 平成29年8月17日の打合せまで