

2024年度 吹奏楽フェスティバル参加申込書

団 体 名	合同バンドの場合は、参加する全団体名を記載ください。		参加 人数	譜面台_____台
	代表者氏名			_____名 椅子 _____脚
連 絡 先 <small>確実に連絡の 取れる方</small>	〒 住所			
	氏名	電話番号 メールアドレス		
演 奏 曲 目	曲名 1		作曲者	
			編曲者	
			出版社	
	曲名 2		作曲者	
			編曲者	
			出版社	
	曲名 3		作曲者	
			編曲者	
			出版社	
演 奏 希 望 時 間 帯	希望を○で囲む 10～12時 12～14時 14～16時 16～18時 何時でも可 ※打合せ会にて出演時間を決定致します。 ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。			
記 録 <small>希望に○をする</small>	貴団体の演奏を録音・録画しても差し支えありませんか 可 ・ 否			
備 付 け 楽 器 使 用 有 無 <small>希望に○をする</small>	有 ・ 無 (スティック、マレット等は出演団体で準備下さい)			

上記のように参加を申し込みます。

2024年 月 日

愛知県大学・職場・一般吹奏楽連盟理事長 様

団体名 _____

代表者 _____

印

(加盟登録団体代表者氏名・印をお願いします)