

**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
				_____ 名 椅子 _____ 脚
代表者氏名				
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)