**２０２５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 | 　　　 |
| 確実に連絡の取れる方 | 〒住所 |
| 氏名 | 電話番号ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |
| **演奏曲目** | 曲名１ |  | 作曲者 |  |
| 編曲者 |  |
| 出版社 |  |
| 曲目２ |  | 作曲者 |  |
| 編曲者 |  |
| 出版社 |  |
| 曲目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**希望に○をする | 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**希望に○をする | **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。

２０２５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)