

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					
連 絡 先 確実に連絡の 取れる方	〒 _____ 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 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の準備下さい)				

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 _____

(加盟登録団体代表者氏名・印をお願いします)

印