

2025年度 栄まちじゅう音楽広場参加申込書

ふりがな 団体名			
代表者 住 所	〒 TEL () — FAX () —		
緊 急 連絡先	責任者氏名 携帯or自宅TEL		
出演人数	人	演奏時間	約 分
演奏・演技の概要（演奏スタイル・演奏曲目・演出など現時点での構想を自由にお書きください）			
演奏形態	マーチング 吹奏楽 ジャズ アンサンブル ----- その他の場合具体的にお書きください		

※申込み締め切り 8月1日（金）

提出先 愛知県吹奏楽連盟副理事長 清水猛雄宛

郵送の場合 〒446-0063 安城市昭和町1-1-1

E-mailの場合 shimizutakeo1957@gmail.com