|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第２回兵庫県小学生バンドフェスティバル　参加申込書 | | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 府県名 | 兵庫県 |
| 学校名 団体名 |  | | |
| 参加部門 | **(　 　)ステージパフォーマンス部門　　　(　　　)マーチング部門** | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| TEL　( ) 　　　― 　　　　　　 FAX　（　　　) 　　　― | | | | |
| 学校長または  代表者 | 印 | | 顧問名 |  | |
| 顧問連絡先 (自宅) | 〒 | | | | |
| 携帯電話　(　　　) 　　　― | | | | |
| メールアドレス | | | | |
| 連絡文書 郵送先宛名 | 〒 | | | | |
| 宛名 | | | | |
| 参加人数 | 参加児童　　　　　名 | |  | | |
| 関西小学生バンドフェスティバルへの推薦 | | | 希望する　・　希望しない | | |
|  |  | 曲目 | 作曲者名 | | 編曲者名 |
|  | ① |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 演奏曲目 | ② |  |  | |  |
| 上段…日本語 |  |  | |  |
| 下段…原語 | ③ |  |  | |  |
| で記入 |  |  | |  |
|  | ④ |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 指揮者名 |  | | D.M.名 |  | |
| 備品等 の使用 | 電源 | | その他の希望事項 | | |
| マイク | |  | | |
| その他 | |  | | |
| 以上のとおり申し込みます。 | | | | | |
| ２０２４年 　 月 　 日　　　　　　記載責任者名 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 申込先　　〒６７６−００２１ 高砂市高砂町朝日町２丁目９―３１―１０１ 　　　 　　　 　　兵庫県吹奏楽連盟事務局 | | | | | |

締　切　　５月３１日(金)【当日消印有効】