

整理番号

平成 20 年 度  
第 9 回県央吹奏楽フェスティバル参加申込書

バンド名				単 独 ・ 合 同
学 校 名				
学 校 住 所	〒			
	TEL	— —	FAX	— —
連 絡 責 任 者	氏名		携帯電話等	
予 定 出 演 人 数	人(申込時点での出演予定人数を記入。指揮者を除く)			
出 演 順 希 望	前半希望	後半希望	どちらでも可	
特 記 事 項	出演順・時間等について特に考慮する内容があれば記載してください。			
<p>平成 20 年度第 9 回県央吹奏楽フェスティバルに参加を申し込みます。</p> <p>平成 21 年 1 月      日</p> <p style="text-align: center;">代表者(学校長) _____ <span style="float: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</span></p> <p>県央吹奏楽連盟 理事長 但野 豊 殿</p>				

- ★ コピー(控え)を作成し、各団体で保管してください。
- ★ 合同で参加する場合は、参加する学校毎に申込書を作成し、代表校が一括して申し込んでください。その際、合同バンドに参加する学校の一覧表を添付してください。
- ★ この申込書に記載した内容は、フェスティバル運営以外の目的には使用いたしません。

◇申込み先

〒252-1134

神奈川県綾瀬市寺尾南 1-4-1

県立綾瀬高等学校内

県央吹奏楽連盟理事長 但野 豊 宛

TEL 0467-76-1409

◇申込み受付期間

平成 21 年 1 月 8 日(木)申込受付開始

平成 21 年 1 月 15 日(水)申込締め切り

◇諸注意

※申込みは郵送に限る。(締切り当日消印有効)

※必ず簡易書留で郵送して下さい。

※期日までに申込のない場合は、理由の如何にかかわらず受け付けません。

※参加負担金は説明会で徴収します。現金を同封しないで下さい。

※フェスティバルの曲目は、説明会で提出してもらいます。