

第 回全日本小学生バンドフェスティバル徳島県大会参加申込書

(ふりがな) 団 体 名 (正式名称)		[合同バンドで参加する場合は、参加校名を全て記入すること]			
参加形態		<input type="checkbox"/> 単独校 <input type="checkbox"/> 合同バンド <input type="checkbox"/> 地域バンド			
連絡責任者 (勤務先の場合は、 学校名なども記入)		〒 _____ (住所)			
		代表者氏名 _____			
		【勤務先TEL】(_____) 【FAX】(_____)			
		【自 宅】(_____) 【携 帯】(_____)			
		※携帯のない場合は結構です。また情報は☑で取り扱います。			
人 数		計 _____ 名			
だ さい。 プ ロ グ ラ ム に 掲 載 す る 氏 名 ・ 曲 目 等 を 例 の よ う に 記 入 し て く	ふりがな 指揮者名	ふりがな 副指揮者名			
	ふりがな 指導者名	(複数可) * 掲載する氏名がないところは斜線にしてください			
	テーマ (ある場合)				
		演奏曲目 (外国語はカタカナで、邦題があるものは邦題で)	作曲者名	編曲者名	
	例	ジキルとハイドより イン ヒズ アイズ	F. ワイルドホーン	J. ボコック	
録音撮影 (記号に○)	全日本小学生バンドフェスティバル徳島県大会における当団体の演奏について、徳島県吹奏 楽連盟指定の各社により録音・写真撮影・ビデオ撮影されることを				
	写真撮影について <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾できません				
	ビデオ撮影について <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾できません				
プログラム 氏名掲載承諾	全日本小学生バンドフェスティバル徳島県大会のプログラムに、氏名の掲載を				
	<input type="checkbox"/> 全員承諾します <input type="checkbox"/> 全員承諾できません				
	<input type="checkbox"/> 一部承諾できません ※「参加者名簿」の番号の欄に○				
徳島県吹奏楽連盟理事長 殿		令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
以上のとおり、演奏曲目調査表・参加者名簿・参加料の振込書のコピーを添えて申し込みます。					
代表者役職・氏名 _____					
[単独校及び合同バンドで参加の場合は学校長名、地域バンドで参加の場合は団体長名]					

※本申込書に記載された個人情報については、本大会の運営の目的のみで利用します。