

(令和5年度以降用)

第 回 全日本吹奏楽コンクール徳島県大会 参加申込書

ふりがな	
団体名称 (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]
中学生部門は参加形態を選択すること	<input type="checkbox"/> 1. 単独校 <input type="checkbox"/> 2. 合同バンド <input type="checkbox"/> 3. 地域バンド
連絡先 責任者氏名 住所等	〒 _____ _____ (中学生(地域バンドでの参加を除く)及び高等学校部門は学校の住所等を記入すること) 責任者氏名 _____ 携帯電話 _____ 電話番号 _____ FAX番号 _____
(□に√すること) 参加部門	<input type="checkbox"/> 中学生A <input type="checkbox"/> 中学生B <input type="checkbox"/> 高等学校A <input type="checkbox"/> 高等学校B <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 職場・一般 上位大会推薦部門 _____ [中学生及び高等学校部門において、複数部門に出場する場合には予め上位大会推薦部門を選択しておくこと]
代表者打合せ 出席予定者氏名 (成人限定)	
徳島県吹奏楽連盟理事長 殿 以上のように参加申し込みいたします 代表者役職・氏名 [中学生(地域バンドでの参加を除く)及び高等学校部門は学校長名、その他は団体長名]	令和 年 月 日 <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">印</div>
参加費払込票コピー貼付欄	

※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。