

第 回全日本マーチングコンテスト徳島県大会参加申込書

(ふりがな) 団 体 名 (正式名称)				
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。			
参加部門	<input type="checkbox"/> 中学生の部 <input type="checkbox"/> 高等学校以上の部 <input type="checkbox"/> フリースタイルの部			
人 数	指揮者 (D・M) も含めて 計 名			
プログラムに掲載する氏名・曲目等を記入してください。	ふりがな 指揮者名	ふりがな D.M. (ドラムメジャー)		
	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○)	全日本マーチングコンテスト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		
令和 年 月 日				
徳島県吹奏楽連盟理事長 殿				
以上のおとり、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				
〔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〕				

※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。