

(令和8年度以降用)

第 回 全日本小学生バンドフェスティバル徳島県大会 (ステージ部門)

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〕		
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	〒 - 〔単独校及び合同バンドで参加の場合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 - -		
代表者打合会 出席予定者氏名 (成人限定)			
徳島県吹奏楽連盟理事長 殿		令和 年 月 日	
以上のように参加申し込みいたします		印	
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〕			
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。