

# 参 加 申 込 書

(所属の) 団体名			
所属長			印
担当責任者 連絡先 ☎ (携帯番号等)	(            )	印	
フリガナ 参加者氏名		学 年	年
独奏楽器			
フリガナ 伴奏者氏名			
フリガナ 演奏曲目			
フリガナ 作曲者		フリガナ 編曲者	
ソロコンテストにおける演奏について、吹奏楽連盟指定の各社により、録音収録・販売されることを <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません			

\*コピーしてお使い下さい。

**\*締切日 9月1日(水) 正午** まで受け付けます。《期限厳守》