第36回佐賀県マーチングフェスティバルフェスティバルの部_{参加申込書}

団 体 名				
代表者名 (校長等)				
			所属長	印
住 所(団体所在地)				
電話番号(団体所在地)				
担当責任者名				
電話番号(担当責任者宅)				
(緊急連絡先・携帯電話など)				
テーマ				J
ドラムメジャー	年	氏名		
演技者数		名		

8月1日(水)正午必着