

吹奏楽の祭典 出演団体推薦書

都道府県名

担当課名

電話番号

FAX番号

E-mail

ふりがな 団体名					
所在地	〒				
	TEL	FAX			
ふりがな 代表者名	役職名:				
ふりがな 指揮者名					
参加予定人数	出演者 男 人 女 人 計 人 (指揮者等含む)				
	引率者 男 人 女 人 計 人 合計 人				
演奏曲目(未定の場合は、平成27年5月29日までにご連絡ください。)					
				総演奏時間(分 秒)	
	演奏曲目	作曲者名	編曲者名	演奏形態	
1				吹奏楽 ・ アンサンブル	
2					
3					
プロフィール (活動歴等)					
事前練習	<input type="checkbox"/> 希望する ◆練習時間帯について特に希望がある() ・ <input type="checkbox"/> 希望しない				
宿泊	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 必要無し				
連絡先 (責任者)	住所	<input type="checkbox"/> 自宅 ・ <input type="checkbox"/> 勤務先()			
		〒			
			TEL	FAX	
	ふりがな 名前	所属団体役職名:			
携帯番号 E-mail	携帯番号	E-mail			

※審議に際して、音源を提出していただく場合があります。

また、事前練習の時間帯などは、主催者で調整させていただきますので、ご希望に添えない場合も
ございます。あらかじめご了承ください。