

令和7年度(2025年度) 第14回 県央スプリングコンサート
参加申込書

ふりがな	
学 校 名	
団体所在地	〒 Tel. Fax.
参 加 形 態 (○で囲む)	自校単独での演奏 他校との合同演奏
他校との合同 演奏の場合	合同する学校名(すべて)
ふりがな	
連絡責任者	
参 加 人 数	_____人(顧問・コーチ等は含めない)
上記の通り、第 14 回県央スプリングコンサートに参加を申し込みます。 年 月 日 代表者(学校長) _____ 職印 県央吹奏楽連盟理事長 鈴 木 崇 様	

- ※ 第1回参加団体実行委員会の際に、持参・提出してください。
 - ※ 参加負担金の納入期日・方法等は、第1回実行委員会で規定します。
第1回実行委員会では徴収しません。
- (参考) 団体負担金 5,000 円
- ※ 演奏人数は、参加申込書記載時点での人数を記入して下さい。
顧問・コーチ等の人数は含めないでください。