県央スプリングコンサート　フィナーレアンケート

副実行委員長　内田良平

送付先　厚木市立荻野中学校　内田　良平　宛

　　　　　　　FAX番号　046-241-3157（TEL 046-241-1710）

学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　顧問

　　　　　　　FAX　 　 　　　　TEL

県央スプリングコンサートフィナーレに関するアンケートです。参加の有無に関わらず、全団体の提出をお願いします。

２月１４日（金）までに上記の宛先までに送信をお願い致します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １　県央スプリングコンサート　フィナーレへの演奏参加を希望する　・　希望しない（アンケート送信不要）※以下、「希望する」を選択した学校のみ回答してください。２　参加者（生徒）　※１人以上選出してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学年 | 楽器 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

３　参加者（顧問・指導者）　※任意ですが、１人以上参加して頂けると幸いです。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 氏名 | 楽器 |
| 　顧問　・　指導者 |  |  |
| 　顧問　・　指導者 |  |  |
| 　顧問　・　指導者 |  |  |

４　指揮者に関して（１）立候補する　・　立候補しない（２）県央スプリングコンサートに参加する団体より、指揮者に相応しい人を推薦してください。（任意）　　　　　　　　　　　　　　　　　所属校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

アンケートをもとに実施条件を満たしているか確認し、フィナーレ開催の有無は第２回実行委員会でお伝えします。