

平成 31 度 (2019 年度)  
 第 68 回 神奈川県吹奏楽コンクール予選  
 第 20 回 県央吹奏楽コンクール  
 参加申込書

ふりがな			
団体名			
団体所在地	〒 Tel.    —    —                      Fax.    —    —                      ※市外局番も明記の事		
参加部門 (○で囲む)	中学校A	中学校B	高等学校A      高等学校B      F(フリー)
ふりがな			
連絡責任者名	☎ 携帯電話等		
部員数	中1_____人 中2_____人 中3_____人 高1_____人 高2_____人 高3_____人	計 _____人	演奏人数 (指揮者を除く) _____人
<p>上記の通り、第 20 回県央吹奏楽コンクールに参加を申し込みます。</p> <p style="text-align: center;">年    月    日</p> <p style="text-align: center;">代表者(学校長) _____ <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">職印</span></p> <p style="text-align: center;">県央吹奏楽連盟理事長 但野 豊 様</p>			

- ※ 支部代表として県大会に出場が決定した場合、この参加申込書を県大会参加申込書として扱います。
- ※ 裏面に年度会費領収証のコピーを添付してください。
- ※ 部員数および演奏人数は、参加申込書記載時点での人数を記入してください。
- ※ 本申込書を送付すると同時に FAX にて役員アンケートを送信してください。送信先が本申込書提出先とは異なるので注意してください。

※ 年度会費領収証のコピーを添付してください。

※ 申込期日

令和元年 5 月 7 日（火） 申込受付開始

令和元年 5 月 13 日（月） 申込受付締切（当日消印有効）

※ 必ず、簡易書留または特定記録郵便で郵送してください。

※ 申込先

〒242-0006

神奈川県大和市南林間 9-5-1

県立大和西高等学校内

県央吹奏楽連盟理事長 但野 豊 宛

TEL 046-276-1155

※ 本申込書を送付すると同時に FAX にて役員アンケートを送信してください。  
送信先が本申込書提出先とは異なるので注意してください。