

平成29（2017）年度 第49回北海道アンサンブルコンクール参加申込書
札幌地区アンサンブルコンクール参加申込書

チケット申込み枚数
ノルマ=出場人数（枚数）を含む

枚

出場する部門を□にチェックしてください

小 中 高 大 職場一般

平成 年 月 日申込

1	所属団体名 (正式名称)	《～市立、～町立、北海道～を必ずつけてください》		
2	代表者=職・氏名 (所属団体長)	印		
3	所在地	〒	TEL	FAX
4	演奏形態	例) 木管5重奏など		
5	演奏者氏名 (楽器名)		演奏者氏名	楽器名
		1		
		2		
		3		
		4		
		5		
		6		
		7		
6	自由曲および作曲家 (アナウンス原稿)	ふりがな		
		曲名 (日本語で)		
		原語表記		
		ふりがな		
		作曲家/編曲者 (日本語で)		
原語表記				
出版社 (必ずお書きください。未出版の場合は「未出版」とお書きください。)				
7	緊急連絡先 (携帯番号)	(お名前)		

申込期限：平成29年11月17日（金）17:00必着 2部提出（代表者印のないものは無効・1部はコピー可）

※著作権規定により、編曲者・出版社が未記入の場合は受け付けられませんので、ご注意ください。

申込先 〒001-0018 札幌市北区北18条西2丁目2-1 札幌市立北辰中学校内 札幌地区吹奏楽連盟事務局 宛

※参加料・チケット代は平成30年1月9日（火）までに振り込んでください。