

熊本県器楽合奏コンクール 参加申込書 (R5. 10月開催)

※参加の部門に○をつけてください

第65回熊本県小学校器楽合奏コンクール(A・B)の部に参加			
第54回熊本県中学校器楽合奏コンクール(A・B)の部に参加			
団体名	フリガナ	学校長名 代表者名	印
団体 所在地	〒	電話() -	
		FAX() -	
担当者	フリガナ		
	氏 名		
	携帯TEL	-	-
	メールアドレス ※連絡時に使用		
演奏 曲	メイン タイトル (プログラム 記載)	(日本語)	演奏時間
		(原語)	分 秒
	組曲などの 演奏部分 サブタイトル (日本語でよ い)	演奏時間	分 秒
		演奏時間	分 秒
		演奏時間	分 秒
作曲者	(日本語)		
	(原語)		
編曲者	(日本語)		
	(原語)		
出版社	(日本語)		
	(原語)		
演奏曲の編曲の手続きは		(いずれかに○印)	
・ 済んでいる		・ 済んでいない	
・ 権利消滅により不要		・ オリジナル作品のため不要	
・ 出版されている楽譜(レンタル譜を含む)を使用しているため不要			
指揮者	フリガナ		次年度の参加予定
	氏 名		参加・不参加・未定
出場者人数	参加料(1500円×出場者数)	ピアノ使用	地下大道具搬入口使用
人	円	使用する () 使用しない ()	使用する () 使用しない ()
器楽合奏コンクールにおける当団体の演奏について、主催者指定の各社により、録音・写真撮影、ビデオ 収録・販売されることを [承諾します ・ 承諾しません]			

当該個人情報、主催者で責任を持って管理し、第三者への提供は致しません。
また、資料送付等、当事業に関する問合せ以外での目的で使用することはありません。
ご不明な点は主催者までお問合せ下さい。