

**第23回滋賀県小学校バンドフェスティバル  
参加申込書**

ふりがな			
団体名			
団体住所	(〒      -      )		
演奏会参加形式	(      ) ステージドリル      (      ) コンサート形式 ☆いずれかに○をつけてください		
演奏会参加人数	指揮者      名	演奏者      名	合計      名
演奏曲目 (10分)	1.      (作曲      編曲      )		
	2.      (作曲      編曲      )		

滋賀県吹奏楽連盟会長 様

上記の通り、滋賀県小学校バンドフェスティバルへの参加を申し込みます。

2017年      月      日

申込責任者      氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

申し込み先      滋賀県小・中学校吹奏楽連盟理事  
〒520-0837      大津市中庄二丁目8-37  
大津市立膳所小学校内      畑中 美穂子  
TEL 077-522-6719      FAX 077-522-6724

申し込み締め切り ……………11月10日(金)必着