

福岡県吹奏楽コンクール参加申込書【大学、職場・一般の部】

(九州吹連および支部連盟兼用)

ふりがな					所属連盟
団体名					<input type="checkbox"/> 北九州 <input type="checkbox"/> 筑豊 <input type="checkbox"/> 福岡
指揮者名		登録者数	人	演奏者数	人
課題曲	I II III IV V 曲名() ※番号(ローマ数字)に○印をつけ、曲名を記してください。				
自由曲	曲名	(日本語)	演奏時間		
		(原語)	分 秒		
	組曲などの演奏部分のサブタイトル(日本語でよい)		分 秒		
			分 秒		
			分 秒		
作曲者	(日本語)	編曲者	(日本語)		
	(原語)		(原語)		
出版社	(日本語)	(原語)			
著作権のある作品の編曲手続きは <input type="checkbox"/> 済んでいる <input type="checkbox"/> 済んでいない <input type="checkbox"/> 出版されている楽譜(レンタルを含む)を使用しているため不要 <input type="checkbox"/> 権利消滅により不要 <input type="checkbox"/> オリジナル作品のため不要					ピアノ使用 <input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
*吹奏楽コンクールにおける当団体の演奏について、吹奏楽連盟指定の各社により、録音・写真撮影録画・販売されることを 〔 承諾します 承諾しません 〕					
*吹奏楽コンクールプログラムに団体名・指揮者名・出演者名が記載されることを 〔 承諾します 承諾しません 〕					

上記内容により申込金を添えて出場申込みを致します。

平成 年 月 日

団体名 _____

団体所属長名 _____ 職印

責任者名 _____ 印

緊急連絡先 (大会当日などに確実に連絡がとれる番号を記入してください)

(携帯電話など、上記責任者以外の方の場合は、名前も記入してください)

TEL () (名:)

連絡先 (進行表等、書類の送付先となります。)

加盟登録時と同じ住所を希望。 加盟登録時とは異なる住所を希望 (以下記入)。

〒 TEL () -

住所 _____