

第41回佐賀県マーチングフェスティバル フェスティバルの部 参加申込書

団 体 名
代表者名（校長等） <div style="text-align: right;">所属長 <input type="checkbox"/></div>
住 所（団体所在地）
電話番号（団体所在地）
担当責任者名 <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></div>
電話番号（担当責任者自宅） ----- （緊急連絡先・携帯電話など）
テーマ 『 』
ドラムメジャー 年 氏名
演 技 者 数 名

8月3日（木）正午必着