

第44回佐賀県吹奏楽アンサンブルコンテスト参加申込書

フリガナ 団 体 名			
参加部門	部 門	編 成	重 奏
演奏曲目	フリガナ (日本語)	演奏時間	
	(原 語)	分	秒
組曲等の 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
		演奏時間	分 秒
作 曲 者	フリガナ (日本語)	(原 語)	
編 曲 者	フリガナ (日本語)	(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"/> イ 済んでいる <input type="checkbox"/> ロ 済んでいない <input type="checkbox"/> ハ 出版されている楽譜（レンタルを含む）を使用しているので不要 <input type="checkbox"/> ニ 権利消滅により不要 <input type="checkbox"/> ホ オリジナル作品のため不要			
※アンサンブルコンテスト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・ビデオ収録・販売されることを <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません ※アンサンブルコンテストプログラムに出演者名が記載されることを <input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません ※アンサンブルコンテストにおける審査結果一覧表の開示を <input type="checkbox"/> 希望します <input type="checkbox"/> 希望しません ※佐賀県吹奏楽連盟所有のチャイム・ゴングを <input type="checkbox"/> 使用する（楽器名 _____ ） <input type="checkbox"/> 使用しない			

上記内容により、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)

連 絡 先 (団体所在地) 〒 _____ TEL _____

住 所 _____

(責任者自宅) 〒 _____ TEL _____

住 所 _____

(緊急連絡先・携帯電話など) TEL _____