（FAX送信票）

平成29年2月9日

各校吹奏楽顧問様

函館白百合学園中学高等学校

吹奏楽団顧問　　　前田浩史

　いつもお世話になっています。この度平成29年4月29日（土）函館市民会館大ホールにて道南地区吹奏楽コンテスト実行委員会主催スプリングコンサート2017を開催する運びとなりました。春、新入部員が入ってきて部活動も意欲が高まってくる時期と思います。ぜひ新しいスタートのきっかけとして演奏発表、交流を深めていただきたく、参加団体を募集いたします。どうぞご検討下さい。

スプリングコンサート2017参加要項

名称：スプリングコンサート2017

期日：平成29年4月29日(土曜日)

時間：開場13:00　　開演13:30　　終演18:30（予定）

場所：函館市民会館大ホール

主催：道南地区吹奏楽コンテスト実行委員会

後援予定：函館地区吹奏楽連盟　高文連道南支部音楽専門部

入場料：前売り500円

コンサートの目的：青少年の健全育成事業の一環とし、音楽を通して他団体との交流を図り、より多くの子供達に楽しさを味わってもらうと共に、今後の活動への意欲を高めることにより青少年の健全育成を図る。

内容：吹奏楽を中心とした音楽発表

参加費： 参加者は参加費として一人1枚のチケット販売をお願いします。

＊参加希望団体は3月29日（水）函館白百合学園前田までに参加申込書を送付してください。

（管理職の先生に参加の内諾を取ってください）

　参加申込書送付先　函館白百合学園中学高等学校

　〒041-8560函館市山の手２－６－３　函館白百合学園　前田浩史

　電話0138-55-6682　 Fax0138-53-0996 　Email:jjmaeda@knd.biglobe.ne.jp

１／２

FAX番号0138-53-0996

**3月29日（水）締切です**

函館白百合学園高等学校　　前田浩史宛

スプリングコンサート参加申し込み書

スプリングコンサートに参加します

団体名

（顧問）責任者名

学校連絡先　　　　　　　　　　　　　　　　　Fax

PCメールアドレスをお願いします。

ご意見・質問等ありましたらご記入ください

２／２