

平成29年度

第62回函館地区吹奏楽コンクール参加申込書

団体名	
コンクールへの参加	<ul style="list-style-type: none">参加します参加しません <p>どちらかに○をつけて必ず郵送してください</p>
部門	小・中・高・大・一・職
編成	A ・ B ・ C
<p>◎ 締め切り 平成29年5月22日（月）17：00まで</p> <p>◎ 5月22日以降の申込み・変更は一切認めません。</p> <p>◎ 申込み方法は必ず郵送でお願いします。</p> <p>◎ 課題曲・自由曲の申込書は、6月3日（土）の理事会で配布します。</p> <p>◎ 申込先</p> <p>〒040-8543 函館市杉並町23番11号 遺愛女子高等学校 高久 健一 宛</p> <p>メール：takaku39@gmail.com</p>	

コンクールの運営係をお願いできる副顧問・関係者	
お名前	連絡先
運営が可能な時間に○を記入してください	
29日（土）8・9・10・11・12・13・14・15・16・17・18	
30日（日）8・9・10・11・12・13・14・15・16・17	
コンクールへの意見・要望をお書きください	
1 日程について	
2 運営について	
3 審査員の希望（氏名等）	
4 連盟事業・その他について	