

令和4年度徳島県学校音楽祭（器楽合奏の部）・徳島県学校合奏コンクール 参加申込書（二次）

令和4年 月 日

学校名 _____ TEL (_____)
(正式名称)

学校所在地 〒 _____

担当教諭氏名 _____ 連絡先 TEL (_____)

メールアドレス _____

※正式名称の例：〇〇市（市立）△△中学校など

※担当教諭の連絡先は、夏季休業中でも連絡可能な電話番号およびメールアドレスを記入してください。

1 演奏曲

	1	2
演奏形態		
ふりがな 曲名		
ふりがな 作曲者名		
ふりがな 編曲者名		
演奏時間	分 秒	分 秒

注1 外国曲の場合の曲名，作曲者及び編曲者についてはフルネームで書き，ふりがなを付けること。

注2 外国曲の場合の曲名について，和訳名のある場合は，原曲名及び和訳名の両方を書き，ふりがなを付けること。

2 人数

合計 名

3 指揮者氏名

（教師・児童生徒の欄は，該当する方に○をつけ，児童生徒の場合は学年を明記すること。）

ふりがな 教師・児童生徒		
-----------------	--	--

4 ピアノ借用の希望 有 無 (いずれかを○で囲む)

5 コンクール参加の希望 有 無 (いずれかを○で囲む)

【申込先】〒779-3223 名西郡石井町高川原字高川原125-1 石井中学校内
学校音楽祭（器楽合奏の部）担当 川丘 容子 宛
TEL(088)674-1344 FAX(088)674-7625

締め切り 令和4年6月20日（月）