|  |
| --- |
| 第４５回鹿児島県吹奏楽フェスティバル　参加申込書 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成30年　　　月　　　日　下記内容にて参加を申し込みます。 |
|  | 所属長名 |  |  |
| 責任者氏名 |  |
|  |
| 参加部門 |  |
| 出演団体名 | （ふりがな） |
| 団体連絡先（進行・注意事項等を送付します。） | 連絡者氏名 |  |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 指揮者名 |  | 出演者数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 演奏曲目 | 曲名 | 作曲者名 | 編曲者名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 総演奏時間 | 約　　　　　　分　　　※演奏時間は必ずお守りください。 |
| 打楽器 | 以下の打楽器は，参加団体のうちから楽器を借用させていただき準備します。ティンパニ（４），バスドラム，シロフォン，ビブラフォン，グロッケン，ドラムセット，ゴング |

※参加団体確定後，詳細な運営内容につきまして事務局から連絡いたします。

※助成金について

吹奏楽連盟加盟団体に対して１人あたり700円を参加人数分，上限１万円の助成を行います。

なお，未加盟団体には補助がありませんのでご了承ください。