

締切：平成 30 年 5 月 16 日 (水) 必着

平成 年 月 日

第 20 回全日本高等学校吹奏楽大会 in 横浜

参加(選考)申込書

日本高等学校吹奏楽連盟

会長 塩谷 立 殿

学校名

代表者

印

第20回全日本高等学校選抜吹奏楽大会in横浜に参加したいので、規定CD-Rを添えて審査選考を申し込みます。(シード校はCD-Rの提出は必要ありません)

学校名

所在地

〒
住所

TEL

()

FAX

()

連絡先

氏名

電話(携帯)

FAX

()

e-mail

参加予定人数

男子

名

女子

名

計

名

部のアピール 大会他活動実績を記してください。(シード校は第 19 回大会の結果のみ明記してください)

※出演日・時間等に制約がある場合は記してください。選考決定後は受け付けません。

裏面も記入してください (シード校は記入不要です)

シード校は記入の必要はありません

第20回全日本高等学校吹奏楽大会 in 横浜

CD-R 添付書類

学校名

録音内容票

以下のすべての項目を埋めてください。複数の曲、複数の演奏条件がある場合は、各々について同様の票を作成して添付してください。

曲名

作曲者

編曲者

出版社

録音日

録音場所

コンサート名(行事名)

提出のための録音

演奏メンバー

1年

名

2年

名

3年

名

※CD-Rは返却いたしません。大切な録音の場合は必ずコピーをお送りください。また、内容は15分程度とし、審査のための録音以外のものは入れないでください。