

# 平成17年度栃木県吹奏楽連盟

資料（申込用紙）

団 体 名

団 体 長 名

印

平成17年度 栃木県吹奏楽連盟マーチング講習申込書

受 講 希 望 日 時	第 1 回	第 1 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
		第 2 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
		第 3 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
	第 2 回	第 1 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
		第 2 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
		第 3 希 望	月 日 ( 曜 日 )	時 分 ~	時 分
講 習 会 場					
受 講 生 徒 数		約 人			
講 習 で 教 え て も ら い た い こ と		(簡潔に記入)			
平成17年度県 マーチングコ ンテスト参加 への意思		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 必ず参加する</li> <li>・ 参加する予定</li> <li>・ 積極的に参加したいと考えている</li> <li>・ 参加可能</li> </ul> <p style="text-align: right;">(いずれかに○をつける)</p>			

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 〒

住所 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

団 体 名

団 体 長 名

印

平成17年度 第47回栃木県吹奏楽コンクール参加申込書

参 加 部 門	中 学 校 A 部 門		高 等 学 校 A 部 門		
	小 学 校 部 門		〔 コンクール部門		フェスティバル部門 〕
	中 学 校 B 部 門		〔 コンクール部門		フェスティバル部門 〕
	高 等 学 校 B 部 門		〔 コンクール部門		フェスティバル部門 〕
	中 学 校 C 部 門		中 学 校 D 部 門		
	高 等 学 校 C 部 門		高 等 学 校 D 部 門		
	大学部門	大学D部門	一般部門	一般D部門	職 場 部 門
(ふりがな) 指揮者名				教 諭 講 師 生 徒 (第 学 年)	
課 題 曲	( I ・ II ・ III ・ IV ・ V ) 曲 名 ( V は 大 学 ・ 一 般 の み )				
自 由 曲	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日 本 語				
作 曲 者 名	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日 本 語				
編 曲 者 名	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日 本 語				
出 版 社				演 奏 時 間	分 秒
出 演 者 数 [ フェスティバル部門は演奏者の人数 ]				名	
打 楽 器 位 置	ひな壇上・フロア	ピ ア ノ	要 ・ 不 要	電 源	要 ・ 不 要
参 加 料 ( 出 演 者 数 )	名 × 700円 =		円		
プ ロ グ ラ ム	名 × 800円 =		円		
録音代	(必ず1本購入のこと)		1,800 円		
DVD	(必ず1本購入のこと)		2,500 円		
合 計 金 額					円

※参加料等の支払は、参加申し込みと切目までに振り込み用紙にて郵便局に振り込んで下さい。

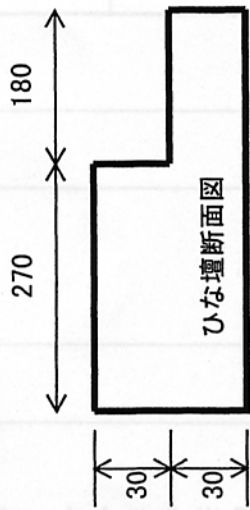
※スコア表紙のコピー1枚を申込用紙とともに送付すること。(必ず団体名を記入)

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 住所 〒 \_\_\_\_\_ 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_  
[参加申込書は3部提出のこと(コピー可)]

# 舞 台 配 置 図



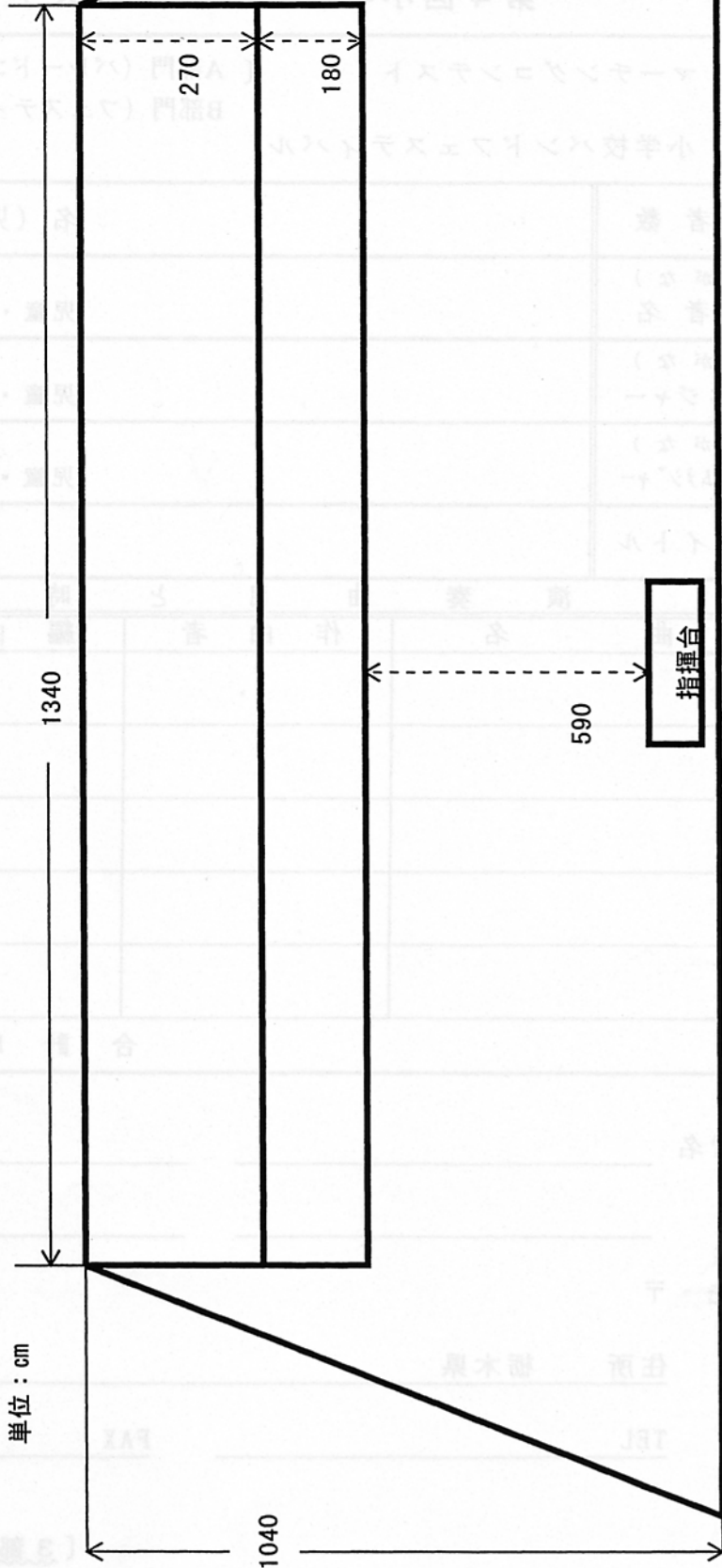
単位：cm

学校名・団体名

部 門

宇都宮市文化会館大ホール

※オーケストラ  
ピットは使い  
ません。



○：イス ×：譜面台

※打ち合わせ時に3部（コピー可）を提出して下さい。

団 体 名 \_\_\_\_\_

団 体 長 名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

平成17年度 第18回栃木県マーチングコンテスト  
第4回小学校バンドフェスティバル参加申込書

参加 部門	マーチングコンテスト [ A部門 (パレードコンテストの部) B部門 (フェスティバルの部) ] 小学校バンドフェスティバル			
出演者数	名 (児童・生徒の数)			
(ふりがな) 指揮者名	児童・生徒の場合 第 学年			
(ふりがな) ドラムメジャー	児童・生徒の場合 第 学年			
(ふりがな) サブドラムメジャー	児童・生徒の場合 第 学年			
演奏タイトル				
演 奏 曲 目 と 時 間				
	曲 名	作 曲 者	編 曲 者	時 間
1				分 秒
2				分 秒
3				分 秒
4				分 秒
5				分 秒
合 計 時 間				分 秒

指導者名 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

住所 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

[ 3部提出のこと(コピー可) ]

団 体 名 \_\_\_\_\_

団 体 長 名 \_\_\_\_\_ 印

平成17年度 第37回栃木県吹奏楽アンサンブルコンテスト参加申込書

部 門	小学校	中学校	高等学校	大学	一般
演奏形態				出演者数	名
演奏曲	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日本語				
作曲者	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日本語				
編曲者	Spelling	(必ず記入)			
	(ふりがな) 日本語				
出版社				演奏時間	分 秒
楽器名 (カタカナ)	学年	氏 名			

参加料	(1グループにつき8千円)	8,000円
プログラム	(出演者数分購入) 名 × 700円 =	円
DVD	(必ず1本購入)	1,800円
MD	(希望者1本500円)	円
合計金額		円

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

住所 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

※参加料等の支払は、参加申し込み〆切日までに振り込み用紙にて郵便局に振り込んで下さい。  
(MD代は当日受付へ)

※スコア表紙のコピー1枚(曲名、作曲者・編曲者名がわかるもの)を申込用紙に同封して下さい。  
(必ず団体名を記入)

※本紙をコピーし、グループごとに提出して下さい。[グループごと3部提出のこと(コピー可)]

# ス テ ー ジ 配 置 図

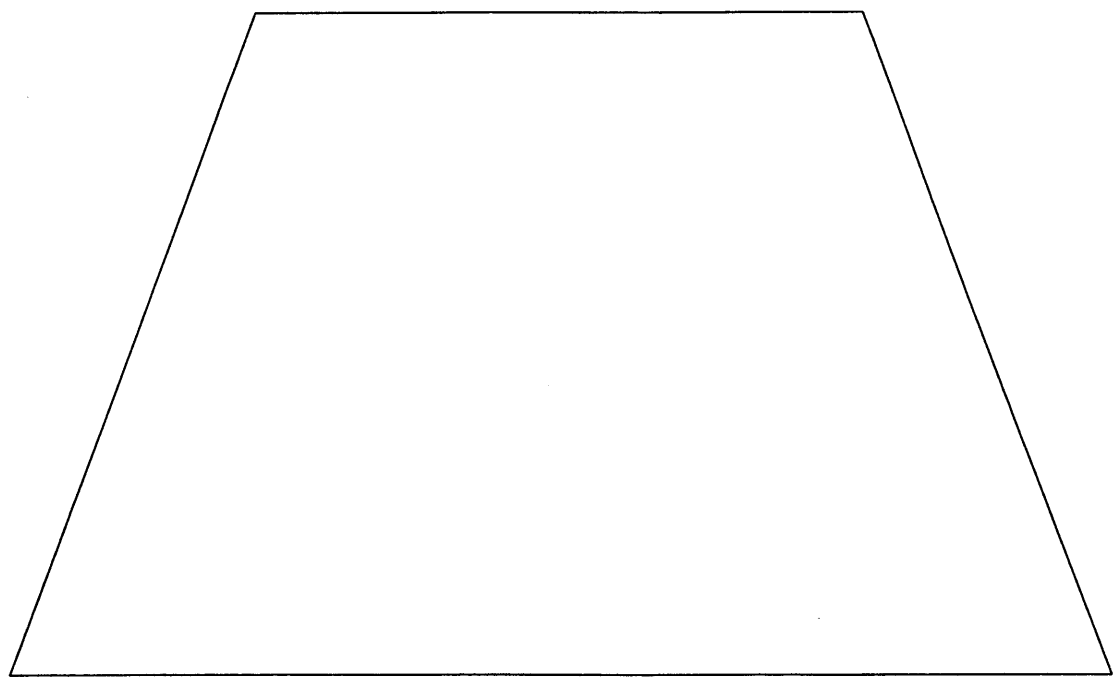
団 体 名 \_\_\_\_\_

演 奏 形 態 \_\_\_\_\_

楽 器 名 \_\_\_\_\_

曲 名 \_\_\_\_\_

電 源 [ 要 ・ 不 要 ]



○… 椅子      ×… 譜面台

団 体 名 \_\_\_\_\_

団 体 長 名 \_\_\_\_\_

印

平成17年度 第6回栃木県吹奏楽ソロコンテスト参加申込書

参加部門 (○で囲む)	小学生 中学生 部門 高校生	楽 器 名	打楽器の運搬は、有・無 (○で囲む)	
ふりがな 氏 名 (生年月日)	年 月 日 ( 歳)		性 別 男 女	
住 所	〒 _____ 電話 - -			
保護者氏名	印	続柄		
緊急連絡先	電話 - -			
在 学 校	学校 ( 科 第 学年 ) 電話 - -			
ふりがな 伴奏者氏名	保護者等の同行者		名	
演 奏 曲 目 等	曲 名 (外国曲は、一般に使われている名称で記入)			
	原 題 (外国曲の場合は、原語のスペルで記入)			
	作曲者 (外国人の場合は、フルネームを原語のスペルで記入)			
	編曲者 (外国人の場合は、フルネームを原語のスペルで記入)			
	楽譜出版社			
	未出版及びレンタル楽譜の使用による演奏許諾について		許可条件：録音 ( 可 ・ 不可 ) 録画 ( 可 ・ 不可 )	
	著作権保護期間にある作曲家の曲の編曲及び楽譜使用許諾について		許可済(条件申請中)	
譜めくり	1. 同伴する	2. 必要なし	(○をつける)	
譜面台	1. 必 要	2. 必要なし	(○をつける)	
演奏形態	1. 椅子が必要(背有り・背無し) 2. 必要なし(○をつける)			

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 住所 〒 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

[ 3 部 提 出 の こ と ( コ ピ ー 可 ) ]

※参加料等の支払は、参加申し込みの切日までに振り込み用紙にて郵便局に振り込んで下さい。

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

団 体 名 \_\_\_\_\_

団 体 長 名 \_\_\_\_\_

印

平成17年度 第29回栃木県吹奏楽連盟リーダー講習会参加申込書

	氏 名	ポジション	学年	楽 器 名
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

住所 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

参加料等は当日受付へ納入下さい。

[3部提出のこと(コピー可)]

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

団 体 名 \_\_\_\_\_

団 体 長 名 \_\_\_\_\_

印

## 平成17年度 栃木県中学校・高等学校選抜モデルバンド参加申込書

第29回栃木県吹奏楽リーダー講習会において、モデルバンド奏者として研修に参加させたいので下記の通り推薦いたします。

## 記

## 1 推薦された者

優先 順位	氏 名	学年	担 当 楽 器	推 薦 理 由 (役職・係等)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※参加申し込みが多い場合には、バンドのバランスを考慮し、優先順位の上位から参加を認める。

## 2 引率者

No.	氏 名	宿 泊 〈 自 費 〉 希 望
1		有 ・ 無
2		有 ・ 無

※高校生は宿泊を伴うため、高校の引率者は各校1名以上の宿泊が必須条件。

指導者名 \_\_\_\_\_

連絡先 〒 \_\_\_\_\_

住所 栃木県 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

# 表彰生徒・児童推薦書

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

学校名 \_\_\_\_\_

学校長名 \_\_\_\_\_ 印

指導者名 \_\_\_\_\_

下記の生徒・児童を推薦いたします。

1. 東関東吹奏楽連盟賞（該当者がいない場合には記入しないで下さい）

推薦された者の氏名（1名） \_\_\_\_\_

推薦理由

-----  
-----

2. 栃木県吹奏楽連盟賞

推薦人数 \_\_\_\_\_ 名（正確に）

推薦された者の氏名

氏 名	氏 名