

栃木県アンサンブルコンテスト ステージ配置図

出演順
記入しない

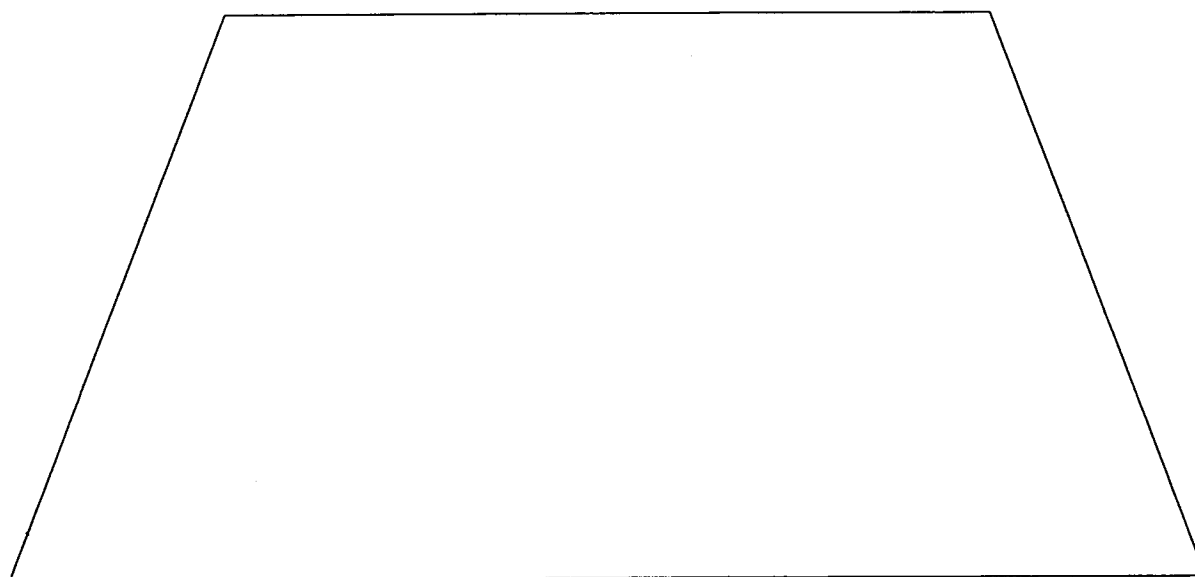
団体名 _____

演奏形態 _____

楽器名 _____

曲名 _____

電源 [上手 ・ 下手 ・ 不要] (いずれかに○をつけてください)



○…椅子 ×…譜面台

※ステージ配置図は当日受付に3部提出してください。

1月12日(木)締切(必着) 3部(原本+コピー2部)提出

出演順

記入しない

平成23年度 第12回 栃木県吹奏楽ソロコンテスト 参加申込書

平成24年1月 日

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

学校長名

職印

部 門	部 門		楽 器 名	
JBA関東甲信越ソロコンテストに推薦された場合		出場可・出場不可 (中高生のみどちらかに○をつけてください)		
在 学 校 ・ 指 導 者 等				
学校〔第 学年〕				
所 在 地	〒 - - 栃木県 TEL - - - FAX - - -			
指 導 者	氏 名	携 帯 電 話		- -
出 演 者 氏 名 ・ 年 齢 ・ 性 別 ・ 連 絡 責 任 者 等				
(フリガナ) 氏 名	生 年 月 日		平成 年 月 日 (歳)	
	性 別		男 ・ 女	
連 絡 責 任 者	氏 名	自 宅 電 話		- -
	携 帯 電 話	自 宅 FAX		- -
	自 宅 住 所	〒 - -		
コ ン テ ス ト 当 日 の 引 率 者 ・ 伴 奏 者 等				
引 率 者	氏 名	携 帯 電 話	- -	演 奏 者 と の 関 係
伴 奏 者	氏 名	伴 奏 楽 器		
演 奏 曲 等 ・ そ の 他				
曲 名	(外国曲は一般に使われている曲名で記入)			
原 題	(外国語の場合は、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				
未出版及びレイト楽譜の使用による演奏許諾について		許諾条件：録音 (可 ・ 不可) 録画 (可 ・ 不可)		該当するものに○をつけてください
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		許可済み(条件許諾申請中)		
譜 面 台	使用する	使用しない		該当するものに○をつけてください
椅 子	パイプ椅子	ピアノ椅子(背あり)	ピアノ椅子(背なし) 使用しない	
譜めくり	同伴する	同伴しない		
打楽器運搬員	同伴する (名)	同伴しない		
				主催者側では譜めくり・打楽器運搬を行いません。

※参加料等の振込受領書のコピーと個人情報の取扱に関する承諾書を必ず同封してください。

個人情報の取り扱いに関する承諾書

栃木県吹奏楽連盟理事長 石塚 武男 様

第43回栃木県アンサンブルコンテスト地区大会・第12回吹奏楽ソロコンテストに参加するために提出した個人情報を、以下の遵守事項に定める目的に限り、栃木県吹奏楽連盟内で使用するほか、大会プログラム等への個人情報を提供することを承認いたします。

平成 年 月 日

所 属 名
(学校名・団体名)

氏 名

_____ 印

保 護 者 氏 名
(小中高生のみ)

_____ 印

----- キ ----- リ ----- ト ----- リ -----

個人情報の取り扱いに関する遵守事項

第43回栃木県アンサンブルコンテスト地区大会出演者
第12回栃木県吹奏楽ソロコンテスト出演者 各位

栃木県吹奏楽連盟

(個人情報の使用目的)

- 1 第43回栃木県アンサンブルコンテスト地区大会のプログラム作成及び第12回栃木県吹奏楽ソロコンテストのプログラム作成
- 2 大会規定による参加資格確認
- 3 代表団体の場合、上部大会（県大会・東関東大会・全国大会）への申請
- 4 大会記録及び販売用のDVD、CD、VTRジャケット等への掲載

上記以外の目的には一切使用いたしません。

なお、この承諾については上部大会（県大会・東関東大会・全国大会）においても個人情報提供の事前承諾を得ているものとし活用させていただきます。

1 月 5 日 (木) 締 切 (必 着)

平成23年度 栃木県吹奏楽講習会参加申込書

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

平成 年 月 日

学 校 名

学 校 長 名

職 印

1 中学校・高等学校選抜モデルバンド参加申込

平成23年度栃木県吹奏楽講習会において、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。

(1) 推薦生徒

優先順位	氏 名	学 年	担 当 楽 器	男・女	備考
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メンバーを選出します。

◇選抜バンドメンバーに選出された生徒の入場券は必要ありません。

※選抜バンドメンバーに選出されなかった推薦者が、入場券を申し込む場合は備考欄に○をつけてください。

(2) 引率者

No.	氏 名	宿泊希望	No.	氏 名	宿泊希望
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名以上は必ず宿泊してください。宿泊費は自費となります。

※中学校引率者も受講券の申込が必要となります。

2 入場券申込

一般券	1,200円 × 枚 = 円	小中高生券	1,000円 × 枚 = 円
2日間通し券	2,000円 × 枚 = 円	申込金額合計	円

連 絡 先	〒 -				
	栃木県				
	TEL	-	FAX	-	-
連絡責任者	氏 名		携帯電話	-	-

※参加料等は当日受付へ納入して下さい。

申込期間 1月5日(木)～1月26日(木) (必着)

表彰児童・生徒推薦書

平成24年1月 日

栃木県吹奏楽連盟理事長 様

学校名 _____

学校長名 _____ 職印 _____

指導者名 _____

下記の児童・生徒を推薦いたします。

記

- 1 東関東吹奏楽連盟賞 (該当する者がいない場合には記入しないでください)

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

1		13	
2		14	
3		15	
4		16	
5		17	
6		18	
7		19	
8		20	
9		21	
10		22	
11		23	
12		24	