

全参加校要送付 令和3年1月16日(金)午後5時必着

メール(写真添付可)→tokatsusuiren@gmail.com 【メール表題は「○○学校参加調査書」をお願いします】
または Fax→047(413)0477 東葛飾吹奏楽連盟 宮本宛

東葛飾地区吹奏楽連盟 事務局 御中

第34回 千葉県吹奏楽個人コンクール東葛飾地区予選 参加調査書

学校名	
顧問名	
連絡先	(携帯、e-mail等、緊急連絡できるもの)

参加者の動静について以下のとおりご記入ください。

- ・以下①～③いずれかに✓(チェック)をつけてください。
- ・③に✓をつけた場合、「参加者個別の動静」欄に各参加者の情報をご記入ください。
- ・「保護者の同意確認」欄にご記入ください。

① 全員参加する ② 全員辞退する ③ 参加と辞退の両方がいる

***参加者個別の動静(③の場合のみ記入)**

部門/演奏楽器	演奏者氏名・学年	参加	辞退	備考
		✓チェック		
部門 楽器< >	(年)			
部門 楽器< >	(年)			
部門 楽器< >	(年)			
部門 楽器< >	(年)			

***保護者の同意確認(必須)**

上記児童・生徒の参加および辞退について、以下の確認をお願いします。

保護者の同意を得ている (✓チェック)

上記のとおり、「第34回千葉県吹奏楽個人コンクール東葛飾地区予選」の参加可否について報告します。

令和3年 1月 日

送付顧問名 _____