

JGAギター音楽祭 全国学校ギター合奏コンクール2017 参加申込書

団体名	(フリガナ)		
	(プログラムに掲載する名称)		
学校名称	〒 (住所)		Tel
代表者名	〒 (住所)		Tel
指揮者名	(課題曲)(フリガナ)	(自由曲)(フリガナ)	参加人数 名(※指揮者も含む)
課題曲			演奏時間 分 秒
自由曲	(フリガナ)		演奏時間 分 秒
作曲者名	(フリガナ)		編曲者名 (フリガナ)

参加者名簿 (※クラブ名簿のコピー可)

	氏名	学年	パート		氏名	学年	パート		氏名	学年	パート
1				16				31			
2				17				32			
3				18				33			
4				19				34			
5				20				35			
6				21				36			
7				22				37			
8				23				38			
9				24				39			
10				25				40			
11				26				41			
12				27				42			
13				28				43			
14				29				44			
15				30				45			

JGA主催

JGAギター音楽祭・全国学校ギター合奏コンクール2017に参加したく

参加費 _____ 名分 _____ 円を添えて申し込みます。

平成29年 月 日

代表者名 _____ 印