

桐生・みどり市外小学校
市外中学校
市外高等学校
一般用

第20回桐生市マーチングフェスティバル 参加申込書

団 体 名		
所 在 地	〒 ー	
連 絡 先	連絡責任者	
	TEL	
	FAX	
	E-mail (パソコン)※ 1	
実行委員2名※2	1 2	* 後日氏名報告をしていただきますので、あらかじめ決めておいてください。

※1 「連絡先E-mail」については、事務局より、フェスティバルに関連する書類の送受信に使用させていただきます。**必ずご記入ください。**

※2 「実行委員2名」とは、フェスティバルの運営に携わっていただく方です。

うち1名はフェスティバル当日に専属で係(駐車場・会場準備 等)を担当していただきますので、**引率の教師、出演者 以外** から選出してください。

予定参加者数	名
--------	---

上記のとおり申し込みます。

年 月 日

団体名

代表者名