第39回大阪府高等学校芸術文化祭

日 本 音 楽 部 門 参 加 申 込 書

府県名	大阪府	※No.

ふりがな 学　校　名		校長名
ふりがな 学校所在地		
	TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－	
ふりがな 顧問		
電話番号	(自宅・携帯)　　(自宅・携帯)	
	注(1)　E-mail	

	ふりがな 曲　　名	ふりがな 作曲者名	ふりがな 編曲者名
演奏曲			

編　　成	一　箏(　　)名	二　箏（　　）名	三　箏（　　）名
	十七絃（　　）名	三　絃（　　）名	その他（　　）名

箏	十七弦	座奏用見台	その他
面 （うち低音用　　面）	面	台	

演奏形態	
演奏時間	分　　秒
備考	全総文近総文のエントリーをしない場合、演奏順の希望がある場合、大阪府合同演奏曲のみの出演の場合はお書き下さい。

上記のとおり参加申込みいたします

平成　　年　　月　　日

大阪府高等学校芸術文化連盟
会長　福島　秀晃　　様

学校名　　校長名　　印

1　記入は楷書で丁寧にお願いします。
2　選択肢は該当箇所に○印をつけてください。
3　※印の欄は記入しないでください。
4　複数校による合同の場合についても、参加申込書は各校ごとに１枚ずつ作成してください。
5　締め切りは10月31日（水）です。期日厳守でお願いします。
注1　E-mailアドレスの0(ゼロ)とo(オウ)、または1(いち)とl(エル)などにはルビを振ってください。