

第45回大阪府高等学校芸術文化祭 芸能部門 参加申込書

ふりがな 学 校 名					
ふりがな 団 体 名					
所 在 地	〒 TEL () FAX ()				
ふりがな 顧 問 名	自宅電話（または携帯） ()				
e-mail				学校・自宅	
参加者数	出演者人数 男子 () 名 女子 () 名 教員 () 名 合計 () 名	同行者人数 <u>(左の出演者以外の)</u> 教員 () 名 生徒 () 名 その他 () 名 合計 () 名			
発 表 演 目 な ど	演 目 ・ 曲 名		設営時間	演 技 時 間	撤 収 時 間
	1.		分	分 秒	分
	2.		分	分 秒	分
	3.		分	分 秒	分
	合計時間（ <u>演技10分以内厳守</u> ）→		分	分 秒	分
意見・要望					
全国大会への参加 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 希望する → <input type="checkbox"/> 和太鼓部門 <input type="checkbox"/> 伝承芸能部門 <input type="checkbox"/> 希望しない				

(注) 11月6日(水)必着

上記の通り参加申し込みいたします。

令和 年 月 日

大阪府高等学校芸術文化連盟会長 山崎 裕彦 様

校長

印