

★1部門につき1通ずつお申込みください★

※

令和6年度 こども音楽コンクール 申込書

申込年月日 年 月 日

学校名 (フリガナを付けて正確にご記入下さい)	学校所在地 (フリガナを付けて正確にご記入下さい)	連絡先教諭名
立 小 学校 中 学校	(〒 -) TEL: - - FAX: - -	(校長) (担当) - - (担当携帯) - - (担当アドレス)

※印は当方で記入します

↑ TEL&FAXは市外局番もお書きください。

▽ () 内にリコーダー等具体的な形態をお書きください

整理番号	学年	人数	部 門	形 態	フリガナ 作詞・作曲・編曲	フリガナ 曲 名	フリガナ 指 揮 者	フリガナ 伴 奏 者
※			重 唱	() 声 () 部重唱	作詞 訳詞 作曲 編曲	〔 正確をお願いします。 〕 (分 秒)	先生 (年生)	先生 (年生)
			重 奏	() 楽 器 () 部重奏				
			合 唱	() 声 () 部合唱				
			合 奏	第1 () 第2 ()				
			管楽合奏	吹 奏 楽・金 管 合 奏 その他()				

※氏名、曲名にはフリガナをお願いします。

※生徒・児童が担当の際は学年を記入してください。

◇重唱部門、重奏部門は出場者の学年・氏名をご記入ください。

(学年)	フリガナ (氏 名)	(3)	(6)	(9)
(1)		(4)	(7)	(10)
(2)		(5)	(8)	

・学校から会場までの
所要時間
時間 分

以上()月()日の(福 島)地区大会に参加希望です。

◎申込先は各地区大会制作局の「こども音楽コンクール係」です。受付締切日にご注意ください。

◎会場審査に進む学校には改めて<参加のしおり><楽器配置図>を提出していただきます。(資料は郵送します)