

★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	(〒 -) 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)	

以上(9)月(6)日の(福島地区 重唱・重奏音源審査)に参加いたします。

◎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。