第 37 回関東ハンドベルフェスティバル　申込書

団体名	フリガナ

責任者	フリガナ	指揮者	フリガナ

連絡先	責任者住所：【　宅　／　学　／　勤　／その他（　　）】（該当に○印） 〒		
	TEL：	FAX：	携帯：

①出演可能な時間帯　※一般団体の方は、2 つ以上を選んで、☑印をつけてください。

□ ユース向けプログラムに参加を希望。
9:30 ～ 13:00　←この時間帯は、中高生限定となります。

□ 13:00 ～ 15:00
□ 15:00 ～ 17:00
□ 17:00 ～ 18:30
□ 18:30 ～ 20:00

参考にいたしますが、
ご要望に添えない場合もございますので、
ご了承くださいますようお願いいたします。

②出演予定人数（指揮者を含む：現時点での人数で構いません）　計　　名

③楽器について：持参する　／　借用希望

マルマーク　／　シューマリック　社製＿＿＿オクターブ×＿＿＿セット

（ダブルクワイア：２列で演奏を希望　す る　／　しない　）

＊運搬方法（　赤帽　／　バス　／　乗用車　／　その他（　　））

→　駐車場を　利用する　／　利用しない（持参される団体のみ）

その他：持参するもの　（　　）
借用を希望するもの（　　）
※　マレットについて、使用される場合は各自ご持参いただけますようお願いします。

④備品について：机、マット、クロス、譜面台は用意されているものをご使用ください。

机（180cm×60cm）　＿＿＿＿台必要

⑤その他　　特記事項、ご希望等がございましたらお書きください。

◎申し込み期間　**2 月 24 日（金）～3 月 3 日（金）まで**　（事務局 FAX：03-5395-1739）