

2020神奈川県マーチングバンド
フェスティバル

参加申込書

団体名 *正式名称
団長等氏名
連絡責任者
連絡責任者 携帯電話番号 Eメールアドレス ★必須重要 講評者のコメントが配信されます。
送付物送り先住所 〒
参加種類 (いずれかに○印) ・ 関東大会への推薦を主とした参加 *今回は、点数をつけずに講評者によるフェスティバルとします。また、推薦については、前回大会の成績で決めます。 ・ 関東大会への推薦を主とせずに、発表の場としての参加
出演種目 出演種目に○印 予定されている出演者数 マーチングバンド部門 ・ 幼稚園 ・ 小学校 小編成 (50名以下) 大編成 (51名以上) ・ 中学校 小編成 (54名以下) 大編成 (55名以上) ・ 高校 小編成 (54名以下) 中編成 (55名以上90名以下) 大編成 (91名以上) ・ 一般編成 小編成 (54名以下) 大編成 (55名以上) フェスティバル カラーガード部門
予定されている出演者数 _____名 連盟徽章購入予定数 _____個 ホームページ、チラシポスター等に写真を ・ 掲載してもよい。 ・ 掲載されては困る。
申込書送付先 Eメールアドレス Eメール 2020kmf.entryform@gmail.com 件名 2020 KMF 参加申し込み (団体名)
申込み締め切り 7月25日