



全日本
ブラスシンフォニーコンクール
ALL JAPAN BRASS SYMPHONY COMPETITION

※ご記入後コンクール事務局へお申し込み下さい。郵送、FAX、Eメール添付にて受け付けております。
※公式HP (<http://ajbsc.jp/>) から書式をダウンロード出来ます。
※ご不明な点がございましたらお気軽に事務局までお問い合わせください。

<学校情報>

ふりがな			
学校名			
学校住所	(〒 -)		
	都・道		
	府・県		
TEL	-	FAX	-

<ブラスバンド情報>

ふりがな			
バンド名			
ふりがな	TEL	-	-
担当者名	携帯番号	-	-
	E-MAIL		
ふりがな			※指揮者の立場に○を付けてください
指揮者名			教職員・生徒・その他()
部門	<input type="checkbox"/> 中学の部		<input type="checkbox"/> 高校の部
参加人数	※氏名を書式②にご記入ください。 1年生: 名・2年生: 名・3年生: 名 合計: 名		

<予選会場希望調査> ※希望会場に○を付けてください。各予選会場の参加校数によっては参加会場についてご相談させていただきます。

第一希望	9月11日(日) 名古屋一宮市市民会館・10月2日(日) 文京シビックホール・10月8日(土) 文京シビックホール 10月10日(月) 大阪高槻現代劇場
第二希望	9月11日(日) 名古屋一宮市市民会館・10月2日(日) 文京シビックホール・10月8日(土) 文京シビックホール 10月10日(月) 大阪高槻現代劇場

<自由曲> ※予定の自由曲をご記入ください。予選と本選で自由曲の変更が可能です。課題曲を含め演奏時間は12分とし、最後に課題曲を演奏していただきます。

予選自由曲(予定)	①
	②
	③

我々はコンクールの全期間における参加者の演奏および当コンクールが認めた団体が催す受賞者発表演奏会の演奏の録音・録画・放送・頒布・配信に関する権利を当コンクール事務局に譲渡する事に同意します。

同意署名<学校名>

<氏名>

印

※第一次応募締め切り後、第二次募集を開始いたします。応募校数が上限に達した時点で締め切りとさせていただきます。進捗情報はHPにてご確認ください。

【応募用紙送付先】

<p>全日本ブラスシンフォニーコンクール事務局 〒107-0062 東京都港区南青山4-17-33グランカーサ南青山2階 TEL: 03-6326-0891 FAX: 03-6326-0891 E-MAIL: info@ajbsc.jp</p>
--

免責事項
当事務局は、当大会を行うにあたり、参加団体及び第三者の故意または過失による損害に関しては一切責任を負いません。当大会は、参加団体の責任に帰すべき事由による大会進行不可、現金・貴重品などの紛失・盗難、暴動・戦争等による全ての損害や損害金に関して、一切責任を負いません。また、天候・震災・交通事情等によりやむを得なく主催側の判断により大会を中止・変更させて頂く場合がございますのでご了承いただけますようお願い申し上げます。