

第 62 回茨城県吹奏楽コンクール

第 35 回中央地区大会

音源審査希望願

(一社)茨城県吹奏楽連盟中央地区長 殿

郵便番号

所在地

団体名

所属長名

印

部 門	
参 加 人 数	人
演 奏 曲 目	
作 曲 者 名	
編 曲 者 名	
演 奏 時 間	分 秒
ふりがな 指揮者	
学 校 連 絡 先	TEL FAX
顧 問 連 絡 先	
事 由	

※ ファイル名は

「第62回茨城県吹奏楽コンクール第35回中央地区大会〇〇の部〇部門_団体名」としてください。

※ 提出はSDカードのみとし、mp.4形式で記録してください。