

特別企画 鼓笛お供演奏
参加申込書

※整理番号
(記入しないでください)

▼編成内容 ▼間違いのないように記入してください。
(いずれかに○) ▼鼓笛隊名がない場合、教会名を記入してください。

都道
府県

・鼓笛隊 ・幼児隊 ・その他	フリガナ	団
	隊名 (教会名)	

一参加希望日一

鼓笛お供演奏
月 日

※申し込み多数の場合は、日程の変更をお願いさせていただきます。

一開催日一

8月	8日(日)	9日(月)	14日(土)	28日(土)	29日(日)
9月	5日(日)	19日(日)			
10月	3日(日)	30日(土)	31日(日)		
11月	6日(土)	7日(日)			

一参加予定人数一

編成内訳		少年会員	育成会員				
バトン		名	名				
ポンポン		名	名				
鼓笛(本隊)	ファイフ	名	名				
	スネアドラム	名	名				
	バスドラム	名	名				
	シンバル	名	名				
	その他の楽器	名	名				
カラーガード		名	名				
モンキータンバリン		名	名				
その他()		名	名				
少年会員	名	育成会員	名	育成会員(引率者)	名	合計	名

一責任者連絡先一

フリガナ	携帯番号(緊急連絡先)
氏名	

一LINE登録一

※開催の有無等は全てLINEを通じて発信させていただきます。各隊必ず登録をお願いいたします。



<https://lin.ee/4SfbuWR>

受理	受理者
月 日	

※黒のペンにて明確に記入の上、開催の1カ月前までに少年会本部鼓笛活動課までご提出してください。