小　　中　　高

No

福岡吹奏楽連盟特別事業申込書＆アンケート

※送付状はいりません。このまま送信してください。

団　体　名		
所　属　長　名		㊞
責 任 者 名		
責任者携帯		
記念DVD贈呈	希望する ①～③を選択し□に✓を記入してください。	□　①訪問撮影希望 希望日があれば記入　→　【　　】※複数記入可 □　②訪問なし、音源、写真データ提出 □　③訪問なし、音源、写真データなし　※おまかせ作成となります。 ※特別演奏会に参加される場合は，訪問撮影は選択できません。 ※日本パルスより日程調整の連絡が入ります。ご希望に添えない場合もございます。
	□　希望しない	
写真撮影	□　大阪フォトサービスによる訪問写真撮影（集合写真等）を希望 ※大阪フォトサービスより日程調整の連絡が入ります。ご希望に添えない場合もございます。	
最終学年部員数	名	
特別演奏会	９月１９日（土）２０（日）に　福工大 FIT アリーナ　にて計画しています。 上記演奏会に　□　出演できる　□　出演できない 上記演奏会の他も，アンケート結果によって計画できればと思います。 ※出演可能日に〇をつけてください（複数日回答可） ↓ 出演可能日　９月　２１　２２　２６　２７ １０月　３　４　１０　１１　１７　１８　２４　２５ ※確定ではございません。	

※　第１回申込締切　７月８日（水）１７:００までに FAX でお願いします。

※第１回締切はアンケートのみでも結構です。

※　以降、随時受付

FAX　092-475-2027