令和　　　年　　月　　日

　　　　　県吹奏楽連盟

理事長　　　　　　　　　様

団体名

代表者（学校長）氏名　　　　　　　　　　　　　　印

出場メンバー　・　楽器搬入補助員数 　変 更 願

下記のとおり標記の変更をお願いいたします。

なお，変更理由によっては，変更が認められない場合がある事を承知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 大会名・部門 | 第28回東関東アンサンブルコンテスト　（　　　　　　　　　　）部門 |
| ２ 団体名・  出演順・編成 | 団体名  出演順　　　　　番　　　　　　　　　　　　　　　重奏 |
| ３ 変更内容  　（詳細を記入） | 変更前（申込内容）  変更後 |
| ４ 変更理由 |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

東関東吹奏楽連盟

理事長　千田　　豊　様

以上の申請について，県吹奏楽連盟として許可をいたしましたので，ご承認をお願い

いたします。なお，提出された変更理由が適切であり，かつ，虚偽がないことを証明い

たします。

付加事項：

令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　県吹奏楽連盟理事長　　　　　　　　　　　　　　　印

　令和　●●　年　●　月　●●　日

**記入例（赤字部分を記入）**

　○○○県吹奏楽連盟

理事長　●●　●●　様

団体名　　　　　　　○○市立○○中学校

代表者（学校長）氏名　　●　●　●　●　　　 　　印

出場メンバー　・　楽器搬入補助員数 　変 更 願

下記のとおり標記の変更をお願いいたします。

なお，変更理由によっては，変更が認められない場合がある事を承知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 大会名・部門 | 第28回東関東アンサンブルコンテスト　（　　中学校　　）部門 |
| ２ 団体名・  出演順・編成 | 団体名　　〇〇市立●●中学校  出演順　　●●　番　　　　　金管五重奏 |
| ３ 変更内容  　（詳細を記入） | 変更前（申込内容）  　　　トランペット１　　東北　次郎  変更後  　　　トランペット１　　四国　太郎 |
| ４ 変更理由 | インフルエンザ罹患による出席停止のため |

（以下，各県吹連で記入）

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

東関東吹奏楽連盟

理事長　千田　　豊　様

以上の申請について，県吹奏楽連盟として許可をいたしましたので，ご承認をお願い

いたします。なお，提出された変更理由が適切であり，かつ，虚偽がないことを証明い

たします。

付加事項：

令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　県吹奏楽連盟理事長　　　　　　　　　　　　　　　印

令和　●●　年　●　月　●●　日

**記入例（赤字部分を記入）**

　○○○県吹奏楽連盟

理事長　●●　●●　様

団体名　　　　　　　○○県立○○○高等学校

代表者（学校長）氏名　　●　●　●　●　　　　 　印

出場メンバー　・　楽器搬入補助員数 　変 更 願

下記のとおり標記の変更をお願いいたします。

なお，変更理由によっては，変更が認められない場合がある事を承知いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １ 大会名・部門 | 第28回東関東アンサンブルコンテスト　（　　高等学校　　）部門 |
| ２ 団体名・  出演順・編成 | 団体名　　〇〇県立○○○高等学校  出演順　　●●　番　　　　　打楽器八重奏 |
| ３ 変更内容  　（詳細を記入） | 変更前（申込内容）  　　　楽器搬入補助員　20名  変更後  　　　楽器搬入補助員　25名 |
| ４ 変更理由 | 演奏曲において打楽器を大量に使用するので、楽器の運搬に多くの人数が必要となるため。 |

（以下，各県吹連で記入）

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

東関東吹奏楽連盟

理事長　千田　　豊　様

以上の申請について，県吹奏楽連盟として許可をいたしましたので，ご承認をお願い

いたします。なお，提出された変更理由が適切であり，かつ，虚偽がないことを証明い

たします。

付加事項：

令和　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　県吹奏楽連盟理事長　　　　　　　　　　　　　　　印