FAX送信票

送信先　国見町立県北中学校　　遠藤　小織　　行

　FAX番号　（０２４）５８５―４０７４

**〆切　１０／２５（火）　※　全団体必ず報告してください。**

**アンサンブルコンテスト県北大会　役員名及び参加チーム数報告書**

以下に必要事項を記入し、ＦＡＸで期日までに提出をお願いいたします。

団体名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

記入者名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１　役員名（全団体）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | １２／１０（土） | １２／１１（日） |
| 御協力いただける役員名 |  |  |

　加盟全団体の主顧問及び代表者は、**10日に出演する場合は11日に終日、11日に出演する場合には10日に半日**を目安に、係役員を委嘱させていただきます。代理の方が参加される場合は役員調査書にその旨と代理人名をご記入ください。

※　**最低でも１名**の御協力をお願いします。上限はありません。

　※　生徒補助員は依頼しませんので、なるべくたくさんの方に御協力いただく必要があります。今年度は、第２日目に関しては原則終日お願いするようになります。御理解、御協力をお願いいたします。

　※　特に、第１日目（中学校の部）の役員が例年不足しております。終日でなくとも御協力いただけるとありがたいです。（出番の後、という形でも結構です。）

　※　一般団体の団員の方には、複数名御協力いただけるとありがたいです。

２　参加チーム数（大会参加団体のみ）

|  |
| --- |
| 参加チーム数（○で囲む） |
| １　　　２　　　３　　　４　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（高等学校のみ） |