出場日程についての申立書

（第　　　回熊本県吹奏楽コンクール）

　　令和　　年　　月　　日

熊本県吹奏楽連盟

理事長　　　　　　　様

団体名

団体所属長名　　　　　　　　　　　　**職印**

第　　　回熊本県吹奏楽コンクールにつきまして、下記の期日において指揮者の出場が困難ですので、出場日に関して御配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指揮者名 |  |
| 部門・パート（いずれかに○） | 中学Ａ　中学Ｂ　高校Ａ　 |
| 出場が困難である期日 | 　　　　年　　月　　日（前・後半）～　　　年　　月　　日（前・後半） |
| 変更理由（具体的に記入）（出張等の書類・公文等の写しを必ず添えてご提出ください） |

（連絡先）

〒　　　　－

住　　所

携帯番号　　　　　　　　（　　　　　　　　）