吹奏楽コンクール代表者会欠席届

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出場団体代表者会につきまして、下記の都合により欠席させて頂きます。なお、代表者会での決定事項につきまして、了承致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 部門（いずれかに○） | 小学生BFS　　中学生　　高等学校大学　　　　職場一般 |
| パート（いずれかに○） | Ａ　　　Ｂ |
| 団体責任者名 |  |
| 欠席理由（具体的に記入） |

（連絡先）

〒　　　　－

住　　所

携帯番号　　　　　　　　（　　　　　　　　）