

様式No. 5

FAX(0246-42-2174) 福島県立湯本高等学校内 小山田 浩 宛

7月26日(月)必着

## 第59回福島県吹奏楽コンクール 行 動 計 画 書

団 体 名		出演順
団体連絡先	〒(    —    )	
連絡責任者	氏 名	団体TEL
		携帯TEL
前日の行動(時間/場所など)		
宿泊先ホテル名		TEL        (    )
当日の行動(時間/場所など)*コンクール会場への到着時間や出発時間は明記してください。		

※ 提出後、変更のつとにご報告ください。

月    日 提出