

令和7年5月17日

東京都小学校吹奏楽連盟
各小学校長様
会 員 様

東京都小学校吹奏楽連盟
会長 西 和 昌
理事長 猪 野 幸 司

令和7年度
東京都小学校吹奏楽コンクール
参加申し込みについて

木々の緑が美しい季節となりました。皆様におかれましては、ますます御健勝にてお過ごしのことと存じます。

さて、下記の通り東京都小学校吹奏楽コンクールを開催いたします。

この大会では、「東日本学校吹奏楽大会」の代表2校、「東京都吹奏楽コンクール（上位大会は全日本小学生バンドフェスティバル＜ステージ部門＞）」の代表6校が推薦されます。

さらに今年度は演奏発表の場として、点数評価は受けず審査員の講評をいただける「フリースタイル部門」を新たに設置いたします。

また、全日本小学生バンドフェスティバル＜ステージ部門＞とフリースタイル部門については、全日本小学生バンドフェスティバル＜フロア部門＞との両エントリーも可能ですが、東京都吹奏楽連盟ホームページより、各校で直接申し込みが必要となります。

参加するにあたり実施要項をよくご覧になり、お申し込みいただきますようお願い申し上げます。

記

日 時 令和7年8月3日（日）
場 所 府中の森芸術劇場どりーむホール

- *出場資格 東京都小学校吹奏楽連盟に加盟している小学校
- *演奏曲 自由曲（7分以内）
- *参加分担金 参加児童 500円
保護者 1000円

注）保護者数は参加児童数を元に一般席を割り当てた数とします。

令和7年度 東京都小学校吹奏楽コンクール 参加申込書

令和7年 月 日

東京都小学校吹奏楽連盟
理事長 猪野 幸司 様

令和7年度 東京都小学校吹奏楽コンクールに参加します

学校名 _____

学校長名 _____ 公印

＜参加部門＞（いずれか1つのエントリーになります。○をお付けください。）

① 東日本学校吹奏楽大会 部門

② 全日本小学生バンドフェスティバル ＜ステージ部門＞

③ フリースタイル部門（点数評価なし 講評のみ）

※②③については、全日本小学生バンドフェスティバル＜フロア部門（申込みは各校で）＞
との両エントリーも可能

◎指導責任者が会員以外の場合は下記をご記入下さい。

氏名 _____ 所属 _____

連絡先 携帯電話番号 _____

メールアドレス _____

***提出は郵送またはFAXでお願いいたします。**

【提出先】〒120-0014

足立区西綾瀬4-7-27

足立区立弘道小学校 近藤 利奈

FAX 03-3887-6692

申込締切

6月 9日（月）必着

※この用紙だけではコンクールの申し込み手続きは完了しません。東京都小学校吹奏楽連盟ホームページの参加申し込みページより必要事項を入力し送信してください。

尚、ホームページからの申し込みは5月21日～予定しています。しばらくお待ちください。