（様式６）

第４９回岡山県高等学校総合文化祭 資料

 　　　　　　　　　　記載担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属所氏名

　　　部　門　名　　　　　　　　　　　　　　　　ｻﾌﾞﾀｲﾄﾙ

　　　１　日時・期間 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

 開始時間　 ： ～ 終了時間 　 ：

　　　２　会場（所在地）

　　　３　出演校名

　　　４　内容（曲目・演目・作者・演奏形態等）

|  |  |
| --- | --- |
| 　１　提出期限　　（１）令和７年９月末日までの開催部門　　　　　　　　　　　　令和７年５月１６日（金）　　　　　　　　　（２）令和７年１０月以降の開催部門　　　　　　　　　　　　令和７年９月１２日（金）　２　　　　〒７１９－１１３２　　　　　　　　　　　総社市三輪６２６－１　岡山県立総社南高等学校内　　　　　　　　　　　岡山県高等学校文化連盟事務局 e-mail：oka-kobunren＠plus.harenet.ne.jp ＦＡＸ：（０８６６）９３－６８１１ |  |
|