

都立片倉高等学校吹奏楽部 体験入部参加登録用紙

(参加人数分コピーしてお使い下さい。)

参加される回に○をつけてください。

- 第1回 10月8日(月)
- 第2回 10月20日(土)
- 第3回 11月3日(土)
- 第4回 11月23日(金・祝)
- 第5回 12月8日(土)
- 第6回 12月15日(土)

参加者( 生徒のみ / 保護者のみ / 生徒・保護者)

\* 参加者に○をして下さい。

中学校名

中学校

担任又は吹奏楽部顧問氏名

ふりがな  
参加者氏名

パート

保護者氏名

〒  
住所

電話番号

緊急連絡先

音楽歴

ご質問等

.....  
切り取らないでください

吹奏楽部体験入部 参加同意書

平成29年度都立片倉高等学校吹奏楽部の体験入部に参加することに同意します。

平成30年 月 日

生徒氏名

保護者氏名

印