

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。
※体験入部は中学3年生が対象です。

中学校名 _____ 中学校 3年

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