

※ 鑑は不要です。このまま送信ください。

札幌白石高校吹奏楽部 練習体験会・説明会 F A X 返信票

平成 2 7 年 月 日

宛 先	北海道札幌白石高等学校 吹奏楽部 顧問 鈴木 恭 輔 宛 FAX 011-872-2072		
中学校名	中学校		
顧問の先生のお名前	(引率 有・無)		
緊急連絡先			
参加者名簿 保険に加入するためフルネーム、フリガナ、男女別(○)の記入をお願いします。 また、希望パートをご記入ください。初心者の方は不要。 保護者の方は「保護者」を明記願います。			
記入例 シロイ ヒナコ 白石 花子(TP) 男・(女) シロイ タロウ 白石 太郎(保護者) (男)・女	参加希望日に○ 15日 (日) 23日 (祝・月)		
1.	() 男・女		
2.	() 男・女		
3.	() 男・女		
4.	() 男・女		
5.	() 男・女		
6.	() 男・女		
7.	() 男・女		
8.	() 男・女		
9.	() 男・女		
10.	() 男・女		
参加人数		人	人
通信欄			