

※ 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 8 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	参加希望日に○	
	11/13 (日)	11/23 (水・祝)
<small>シロイ</small> <small>ハナコ</small> 白石 花子 (T p) 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 <span style="margin-left: 50px;"><small>シロイ</small> <small>タロウ</small> 白石 太郎 (保護者) <input checked="" type="radio"/>男・女</span>		
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		
1 0 .		
(            ) 男・女		
参加人数	人	人

通信欄