

※ 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 9 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。初心者の場合は不要。
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○ | |
|--|--------------|----------------|
| | 11/12 (日) | 11/23 (木・祝) |
| <small>シロイ 花子</small> 白石 花子 (Tp) 男・ <input checked="" type="radio"/> 女 <small>シロイ 太郎</small> 白石 太郎 (保護者) <input checked="" type="radio"/> 男・女 | | |
| 1 . | | |
| 2 . | | |
| 3 . | | |
| 4 . | | |
| 5 . | | |
| 6 . | | |
| 7 . | | |
| 8 . | | |
| 9 . | | |
| 10 . | | |
| 参加人数 | 人 | 人 |

通信欄