

※ 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

令和 6 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
F A X 番号	() -
顧問（担当）の先生のお名前	(引率 有・無)
緊急連絡先	(学校・顧問・参加生徒・保護者)

【記入上の諸注意】

- ・保険加入のため、参加生徒はもちろん保護者もフルネーム、ふりがな、性別を記入
- ・() 内には体験希望パート、保護者の方は「保」を記入、初心者の方は記入不要
- ・楽器持参の予定または貸出希望について、いずれかに○印
- ・参加希望日について、いずれかに○印

①第1回10/19(土)のみ参加

②第2回11/17(日)のみ参加

③両日とも参加

④どちらかに参加／どちらでも可能

*感染症拡大防止の観点から密を避けるために、希望日に参加人数が集中した場合は日程調整をさせていただきます場合があります。その際は、事前に連絡いたしますが、連絡がない場合は希望の日程とします。

それぞれいずれかに○印を記入

参加希望者

8名以上の場合はお手数ですがコピーしてください。

		性別		参加希望日				楽器	
		男	女	①	②	③	④	持参予定	貸出希望
ふりがな	希望パート／保護者								
氏名	()								
ふりがな	希望パート／保護者								
氏名	()								
ふりがな	希望パート／保護者								
氏名	()								
ふりがな	希望パート／保護者								
氏名	()								
ふりがな	希望パート／保護者								
氏名	()								

通信欄・備考など