

送付先 立志舎高等学校
03-5608-1036(FAX)

2024年度 立志舎高校吹奏楽部 体験入部
申込書

◆生徒氏名： _____

◆中学校名： _____

◆担当楽器・演奏歴 : 楽器 _____
演奏歴 _____

◆自分の楽器の有無 : 有 ・ 無
※体験当日に楽器を 借りたい ・ 持ってくる (希望するほうに○を付けてください。)

◆希望参加日(参加希望日に○を付けてください。)

6月30日(日)		10月6日(日)		11月23日(祝)	
7月21日(日)		10月27日(日)		12月1日(日)	
8月4日(日)		11月4日(祝)		1月12日(日)	
9月15日(日)					

◆メールアドレス(任意) ※事前にパート譜を希望する場合は記入してください。
PDFデータで送らせていただきます。

◆保護者署名： _____

ご連絡先電話番号： _____

〒
ご住所： _____

◆担任もしくは部活動顧問署名： (担任・顧問) _____

ご連絡先電話番号： _____