

平成30年度 吹奏楽初心者実技講習会参加申込書

FAX送信票

送信先 鹿児島市立皇徳寺小学校 峯崎 幸一郎 行き

FAX番号 099-265-8040(鏡は不要です)

鹿児島県吹奏楽連盟

楽器名	受講者数	楽器名	受講者数
フルート	名	AltoHrn 名 EbHrn 名 FHrn 名	
オーボエ	名	トロンボーン	名
ファゴット	名	ユーフォニウム	名
E♭Cla 名 B♭Cla 名 BassCla 名		チューバ	名
A.Sax 名 T.Sax 名 B.Sax 名		コントラバス	名
トランペット	名	スネアドラム	名

※テキスト準備の都合上詳しくご記入ください。

受講者合計

名

※ ファゴット、コントラバスの受講生がいる学校は、午前の部での講習をお願いいたします。

※ オーボエの受講生がいる学校は、午後の部での講習をお願いします。

※ 申込数により、中学生で午前・午後の人数調整をいたします。どちらでもよい場合はその旨を申込用紙にご記入ください。調整をお願いする学校には5月18日(金)以降にこちらからご連絡いたします。

学校行事等で変更を希望する場合は下記にご記入ください。

都合により

午前 ・ 午後

を希望します。

鹿児島市内の中学校のみ、ご記入ください。 → 午前の部を希望する ()

午後の部を希望する ()

どちらの部でもよい ()

※ どちらの部でもよいと回答された学校には、18日(金)以降こちらからご連絡いたします。

平成30年 月 日

上記のとおり参加申込みをいたします

加盟団体名

責任者(指導者)氏名

団体Tel

団体Fax

責任者(指導者)緊急連絡先(携帯)

☎

当日の緊急連絡先(携帯)氏名()

☎

※準備の都合上、申込締切は5月18日(金)17:00必着です