

F A X 送 信 票 (打 楽 器 用)

返信の際の鑑は必要ありません。本状のみお送りください。

発信先	鹿児島県吹奏楽連盟 宛
FAX 番号	(0 9 9) 2 1 3 - 4 0 0 5

発信元	
所属名	
お名前	
電話番号	
FAX 番号	

令和元年度 打楽器 実技講習会参加申込書

受講人数	小学生・中学生	1,000円×()名
	高校生	1,000円×()名
	大学生・職場・一般	1,500円×()名
	※いずれかを○で囲んでください。	
令和 年 月 日		
上記のとおり参加申込みいたします。		
担当責任者氏名() 携帯()		
当日の緊急連絡先氏名() 携帯()		

※参加申込書に記入漏れがないようご確認ください。

※講師の先生に質問があれば、下記に記入ください。

--

※申込締切 令和元年12月25日(月) 17時まで