

送信票は不要です。この申込書のみを送信して下さい。

原本は講習会当日、受付にて提出して下さい。

2013年 課題曲クリニック受講申込書

団 体 名	
申 込 責 任 者	
責 任 者 連 絡 先	

*申込責任者は顧問の先生のお名前をお書き下さい。

	楽 器 名	受講者名 (各 1 名のみ)	学 年
1	フルート・オーボエ		
2	クラリネット		
3	サクソフォン・ファゴット		
4	トランペット		
5	ホルン		
6	トロンボーン		
7	ユーフォニアム・チューバ・コントラバス		
8	打楽器		
	受講者数：合 計		人

申込締切： 4月17日（水）までに事務局へ

TEL・FAX 098-932-4222 (沖縄県吹奏楽連盟事務局)