

第5回 北海道バンドミュージックキャンプ  
保護者承諾書

平成29年 月 日

北海道吹奏楽連盟  
理事長 井田重芳様

第5回北海道バンドミュージックキャンプの実施要領等に従い  
本人を本講習会に参加させることを承諾します。

学校名 \_\_\_\_\_ 高等学校

参加者氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

※この承諾書は参加が決定してから、必要事項を記入し、**保護者印**を必ず押  
印して3月13日(月)までに、学校毎にまとめて郵送してください。

**送付先**

〒060-0042  
札幌市中央区大通西11丁目4番地 大通藤井ビル8F  
北海道吹奏楽連盟事務局