

第 6 回 北 海 道 バンドミュージックキャンプ
兼 吹奏楽指導者研修会 参加申込書(高校生用)

鑑不要

申込 FAX 番号 011-761-7923

ふりがな 氏 名		男女に○	学 年	年
		男・女		
本人連絡先	Tel(携帯)			
学 校 名	高等学校			
住 所(学校)	〒 ー			
	Tel		FAX	
担 当 楽 器	()	経 験 年 数	年	
	※現在の担当パートを()に記入してください (例 1st. 2nd 等 Perc.は得意とする主な楽器)			
所属部活名				
部 活 役 職	(例) 部長・パートリーダー 等			
個人コンクール・ア ンサンブルコンクー ル等の実績	(例) 28年度 全道個人コンクール金賞受賞 等 (昨年度の実績)			

北海道吹奏楽連盟
理事長 井田 重芳 様

上記の部員を本講習会の参加者にふさわしい部員として推薦いたします。

顧問ご署名