

2024 年度高知県中学生リーダーズバンド申込書

1、 参加希望者

(ふりがな)

参加者名 _____ (男・女) 学校名 _____

楽器種名 _____ (サクソ、クラリネットは、アルトサクソや
B♭クラリネット等、詳しく記載してください。)

楽器所有 (個人持ち ・ 学校備品)

住所 〒 _____

高知県 _____

電話番号 (_____) _____

緊急連絡先 (_____) _____

2、 リーダーズバンドに参加したいと思った理由を書いてください。

3、 リーダーズバンドでどんなことを学びたいと思いますか。

4、 保護者承諾 氏名 (自署) 押印 _____ 印

5、 顧問推薦 氏名 (自署) 押印 _____ 印