

## 第37回 四国吹奏楽指導者講習会参加申込書

Fax もしくは郵送、メールにて申し込みください。

以下の通り申し込みいたします。				
令和 年 月 日				
四国吹奏楽連盟理事長 谷口 利光 様				
ふりがな		ふりがな		
代表者(顧問) 氏名		団体名		
参加される講習に○をつけてください。				
参加者 氏名 (指導者)	氏名	講習1	講習2	講習3(交流会)
聴講生徒数	【講習1】( )人 【講習2】聴講( )人			
代表者 連絡先	◆ ( 勤務先 ・ 自宅 ) どちらかを、○で囲んでください。 住 所 〒 ( - )  電話番号 ( - - ) FAX 番号 ( - - ) メールアドレス ( )			
ご意見 ご要望	※ 日頃の吹奏楽指導・運営法での悩み、講師の先生への質問、講習会についてのご要望等、お気軽にお書きください。			