

大成高校吹奏楽部Wカップ 2019 参加申込書

ふりがな			
氏名			
住所	〒		
電話番号			
中学校名	区立	中学校	年生
担当楽器			
同伴者人数	名	うち要昼食 (生徒本人除く)	名
その他(ご要望・食物アレルギーなど)			

- ※ 送り状は不要です。本用紙のみお送りください。
- ※ いただいた個人情報厳正に管理し、参加者向けの連絡及び午後の合奏で使う楽譜の発送にのみ使用いたします。

Fax送信先: 0422-47-6302
大成高校吹奏楽部顧問 田所