

青森山田中学高等学校吹奏楽部体験入部会
参加申込書

ふりがな					
生徒氏名					
パート					入学希望者個別相談会 (どちらかに○) 希望する 希望しない
参加希望日 ※()へ○をしてください	①7/14 (日) ()	②8/4 (日) ()	③9/1 (日) ()	③9/8(日) ()	③9/22(日) ()
在籍中学校	中学校				
	ふりがな				
	吹奏楽部顧問ご氏名	先生			

〒030-8520 青森県青森市青葉3丁目13番地40

青森山田中学高等学校吹奏楽部 顧問 高橋 太郎 宛

FAX 017-739-1950 Mail: aomoriyamada.windsymphonica@gmail.com

【通信欄】 ※開催日程に都合が合わず別途調整希望がある場合や、何か質問事項などございましたら、ご記入ください。別日程での個別対応もいたします。
