

年 月 日

盈進学園 東野高等学校  
吹奏楽部 練習体験会 申込書

フリガナ	
本人氏名	
生年月日	西暦 年 月 日
中学校名	県・都 中学校
現在 演奏している楽器(パート)	
今後 演奏したい楽器(パート)	
楽器の所持	自分の楽器を所持している ・ 自分の楽器を所持していない
楽器の持参	楽器を持参できる ・ 楽器を持参できない
大会実績	

参加希望日時	年 月 日( 時 分から 時 分まで)
緊急連絡先	保護者氏名 印
	保護者(携帯) — —
	本人(携帯) — —

※ご記入いただき、FAXにてお申込みください。  
※内容の確認など、連絡を差し上げる場合がございますので、正確にお願いいたします。  
※本校吹奏楽部が設定した日時以外に希望のある場合には、ご相談ください。  
※楽器(マウスピース・リード・スティックなども)を持参できる方は、お持ちください。

盈進学園 東野高等学校

電話番号 04-2934-5292 / FAX番号 04-2934-4665