Ｒ５年度吹奏楽部部活動見学申込書

**Fax 03-3915-9886(白井宛)** Faxにて申込下さい。

（今回は体験ではなく、見学のみとなります。）

見学日　いずれか１つに〇をつけて下さい。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 10月29日(日)9:20本校昇降口集合 | 締切10月27日17:00 |
|  | 10月8日(日)9:20本校昇降口集合 | 締切10月６日17:00 |
| 10月8日は29日に来られないご家庭のために実施します。 |

※上記の日時が難しい場合は、直接吹奏楽部顧問白井まで電話でご連絡下さい。**ＴＥＬ03-3910-8231** (つながらなくても折り返し電話をします。)

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名 |  |
| 保護者氏名 |  |
| 保護者同伴 | あり　・　なし　保護者（　　　　）名 |
| 所属中学校 |  |
| 吹奏楽部所属 | 　している　・　していない |
| 経験楽器 |  |
| 連絡先電話番号 |  |

※電話番号は不測の事態などのときのみに使います。（荒天のため部活が中止になるなど）

※持ち物は**上履き、下足入れをご持参ください。**

※当日体調不良の場合は参加をご遠慮下さい。

※当日欠席される場合は当日8:40～9:00に本校にご連絡下さい。