Ｒ４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。

（今回はコロナ感染症対策により、**体験は実施しません。**）

見学日　〇をつけて下さい。

|  |  |
| --- | --- |
|  | １０月１０日（月祝）９：２０本校昇降口集合 |
|  | １０月３０日（日）９：２０本校昇降口集合 |

※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　※１名まで同伴可能です。 |
| 所属中学校 |  |
| 吹奏楽部所属 | している　・　していない |
| 経験楽器 |  |

※当日は**マスク着用の上**、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。その際に欠席の連絡は不要です。