

平成30年度いしかわジュニア吹奏楽クラブ申込書

※保護者がお書き下さい。

フリガナ 名 前	性別 ()	学校名	小学校
〒	—		
住 所			
保護者 氏 名		TEL	
緊急連絡先 (携帯)		TEL	
1 現在の習い事 (音楽関係のみ)			
曜日		習い事	
() 曜日	()		
() 曜日	()		
() 曜日	()		
() 曜日	()		
() 曜日	()		
☆ 本人が使用できる管楽器をお持ちの場合は楽器名をお書きください。 ※お持ちの管楽器のパートになるとは限りませんので、御了承下さい。 ()			
2 身長			
およそ ()		センチメートル	

【注】 4月7日(土)午後1時からの面接にやむを得ず欠席する場合は、下記担当までご連絡下さい。

申込書は当センターにご提出下さい。

お書きいただきました個人情報は、目的以外に使用致しません。

当センターには持参でも FAX、郵送でもかまいません。

いしかわ子ども交流センター 吹奏楽クラブ 担当 小川 昇・西村 あい

郵送の場合 郵便番号 921-8101 金沢市法島町11番8号

FAX 076-243-6774 TEL 076-243-6501