FAX　0995-78-3311

みやま出張音楽塾　申込書

学校・団体名			
所属長・代表者名			
担当者名			
連絡先	住所　〒 TEL（　　）　　FAX（　　） 携帯（　　） E-mail　：		
希望受講形態	吹奏楽・金管バンド・同声合唱・女声合唱・男声合唱・ 混声合唱・その他　　※いずれかを〇で囲んでください。		
部活動名 団体名	部	人数	人
希望日時	令和６年７月５日(金) ①17:00～19:00 令和６年７月６日(土) ②10:00～12:00　③14:00～16:00　④どちらでも可 令和６年７月７日(日) ⑤10:00～12:00　⑥14:00～16:00　⑦どちらでも可 ※第３希望まで希望する時間帯等を番号でお書きください。 ※上記時間外を希望する団体は空欄に期日・時間帯を記入してください。 第１希望（　　）　第２希望（　　）　第３希望（　　）		
受講希望 曲目 ※最大２曲まで	曲　名： 作　詞： 作　曲： 出版社：		
	曲　名： 作　詞： 作　曲： 出版社：		
通信欄 （備考）			

※　申込締切　令和６年５月２４日（金）必着