送信先：平第一中学校　菅野　智樹 宛　 **FAX：０２４６－２１－４３６１**

 **kanno.tomoki@fcs.ed.jp**

**令和７年 ９月２６日（金）〆切**

**秋季楽器別講習会・参加者名簿（申込用）**

**団体名**

1. **秋季楽器別講習会に**

**参加する　・　参加しない**

※　不参加の場合は『参加しない』に○をつけてお送りください。

**②　参加日時、時間帯についての調査**

**ア　イどちらかに丸をつけてください。イの場合は変更日時、時間帯を○で囲んでください**

**ア　要項通りの指定した日時、時間帯に参加できる。**

**イ　要項の参加日時、時間帯を変更したい。**

**変更希望　　１０月１１日（土）　１０月１２日（日）の**

**９：２０～　　　１２：１０～　　　１４：４０～　　に参加希望**

**③　受講希望者を楽器別にご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フルート |  | クラリネット |  | オーボエ |
| No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  | ２ |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  | ユーフォニアム |
| 5 |  |  |  | 5 |  |  |  | No. | 年 | 氏　　名 |
| 6 |  |  |  | 6 |  |  |  | １ |  |  |
| 7 |  |  |  | 7 |  |  |  | ２ |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サックス |  | トランペット |  | チューバ |
| No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |  | コントラバス |
| 4 |  |  |  | 4 |  |  |  | No | 年 | 氏　　名 |
| 5 |  |  |  | 5 |  |  |  | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ホルン |  | トロンボーン |  | パーカッション |
| No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |  | No | 年 | 氏　　名 |
| 1 |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 |  |  |  | 2 |  |  |  | 2 |  |  |
| 3 |  |  |  | 3 |  |  |  | 3 |  |  |

**※ FAXまたはメールにてお申込みください。FAXの場合、送信票は不要です。**