

# 「レッスン見学会」・「進学相談会」参加申込書

平成29年 月 日

必要事項を記入し、FAXまたはメールに添付して下さい。

※申込内容の確認、連絡事項がある場合、お電話かメールをさせていただきます。

ふりがな		性別	学校名・学年(生徒の場合)	
氏名				年
電話番号		FAX番号		
メールアドレス				
	【注意】「kurosaki-takanori@tym.ed.jp」からのメールを受信出来るよう設定をお願い致します。			
参加希望	何に参加を希望されますか？該当する番号を○で囲んで下さい。			
	1. 「レッスン見学会」 2. 「進学相談会」 3. 「フルーツ公開レッスン」(午後1時30分～)於:多目的ホール			
参加形態	どなたが参加されますか？該当する番号を○で囲んで下さい。			
	1. 本人のみ 2. 本人と保護者( )名で 3. 本人とレスナー( )名で 4. 保護者のみ 5. レスナーのみ 6. その他( )			
相談内容	「進学相談会」参加希望の方は、相談したい事柄をご記入下さい。			
その他 質問など				

**締切 12月13日(水)必着**

**申込先** 富山県立呉羽高等学校 音楽コース

〒930-0138 富山市呉羽町2070-5

**FAX:076-436-1058**

TEL:076-436-1056

**Mail:kurosaki-takanori@tym.ed.jp**