

「レッスン見学会」・「進学相談会」参加申込書

令和元年 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】「inaba-ichiro @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. 「ソルフェージュ公開授業」(午後1時30分～)於:視聴覚室 | | | |
| 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、専攻分野(記入例参照)と相談したい事柄をご記入下さい。 | | | |
| | 専攻分野:[] 記入例:[声楽][器楽(ピアノ)][器楽(トランペット)]等 | | | |
| その他 質問など | | | | |

締切 12月10日(火)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:inaba-ichiro@tym.ed.jp