**高文連楽器別講習会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 顧問名 |  |
| 連絡先 | 電話番号： |
| 参加日時 | 【希望する箇所に〇をつけてください】《能登地区》　（　　　　）　４/２９(土)　　　　会場：日本航空高校石川（　　　　）　５/２０(土)午前　　会場：羽咋高校（　　　　）　５/２０(土)午後　　会場：羽咋高校《金沢地区》（　　　　）　6/1０(土)午前　　会場：金沢市立工業高校（　　　　）　6/1０(土)午後　　会場：金沢市立工業高校《加賀地区》（　　　　） 7/１(土)午前 　　会場：小松高校（　　　　） 7/１(土)午後 　　会場：小松高校 |
| 参加人数 | 　　　　名 |

上記のとおり、参加を申し込みます。

令和５年　　　月　　　日

学校名

　　　学校長名　　　　　　　　　　　　　　　印