

マーチングバンド部 部活動体験申込み書

参加者氏名（ ）

学校名・所属団体（ ）

参加希望日（ 月 日）

希望パート ○をして下さい。

金管 ・ 打楽器 ・ カラーガード

※全て体験してみたい場合は全パートに○をして下さい。

当日の交通手段（ ）

■通信欄

FAX 番号 0852-27-1488

mail shonan-saints@shonangakuen-h.ed.jp