

滋賀県立石山高等学校 音楽科 あて

11月6日(日)体験レッスン受講申込書 (中学生1、2年生対象)

中学校名		中学校	
		TEL	FAX
連絡先教諭名		(担当:)	
学年 (中学1、2年対象 です)	受講希望者名	保護者 参加希望 (○印)	受講実技楽器
借用楽器	コントラバス 小太鼓 マリンバ ○印をつけてください		
備考			

<記入について>

・希望者は「受講実技」を次から選び記入してください。

ピアノ、声楽、ヴァイオリン、チェロ、コントラバス、フルート、オーボエ、クラリネット、サクソフォン、ファゴット、トランペット、ホルン、トロンボーン、ユーフォニアム、チューバ、小太鼓、マリンバ

・楽器借用希望がある場合は、該当楽器名に○印をつけてください。

申込みはメールまたはFAXのみで受付けます。 締切 9月30日(金)

<お申し込み・お問い合わせ>

滋賀県立石山高等学校音楽科

TEL/FAX 077-537-3867

メールアドレス ishiyama-h.ongaku@pref-shiga.ed.jp