

(記入例)

全国共通技能検定マーチングバンド 神奈川県講習会/参加申込書

- *1 記入後、コピーしたものを当日必ずお持ちください。なお、訂正は朱書きしてください。
- *2 MM・MP・CGのコース別に申込書を作成・送付してください。
- *3 書類送付の場合がありますので、住所・電話番号・FAX番号は必ずご記入ください。

学校・団体名	横浜市立横浜小学校							
連絡先住所など	〒123-4567 横浜市港東区上野町333 Tel 045(333)4444 FAX 045(333)4445							
申込責任者名	みなと 美奈子	当日の緊急連絡先		みなと 美奈子				
		(氏名・携帯番号など)		090(4567)8900				
No	コース	受講者氏名	ふりがな	学年	経験期間		パスポート	
					0~1年	2年以上	購入	不要
例	MM	横浜 太郎	よこはま たろう	4	○		○	
1	MP	鶴見 花子	つるみ はなこ	6		○		○
2	MP	神奈川 次郎	かながわ じろう	6		○		○
3	MP	港北 よしこ	こうほく よしこ	4	○		○	
4	MP	青葉 三郎	あおば さぶろう	5		○	○	
5	MP	都筑 洋子	つづき ようこ	3	○		○	
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
				合計	2人	3人	3冊	

☆申し込み締め切り・・・5月26日(金) ei00-ito@city.yokohama.jpまでお送りください。

☆パスポートを紛失した方は 新たにご購入ください。

**全国共通技能検定マーチングバンド
神奈川県講習会/参加申込書**

- *1 記入後、コピーしたものを当日必ずお持ちください。なお、訂正は朱書きしてください。
- *2 MM・MP・CGのコース別に申込書を作成・送付してください。
- *3 書類送付の場合がありますので、住所・電話番号・FAX番号は必ずご記入ください。

学校・団体名									
連絡先住所など		〒							
		Tel:				FAX:			
申込責任者名				当日の緊急連絡先 (氏名・携帯番号など)					
No	コース	受講者氏名	ふりがな	学年	経験期間		パスポート		
					0~1年	2年以上	購入	不要	
例	MM	横浜 太郎	よこはま たろう	4	○		○		
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
					合計	人	人	冊	

☆申し込み締め切り・・・5月26日(金) ei00-ito@city.yokohama.jpまでお送りください。
 ☆パスポートを紛失した方は 新たにご購入ください。

<通信欄>

* 何か質問やご要望がありましたら、ここにお願いいたします。

☆費用振込先

横浜銀行 本郷台支店 普通

口座番号 1236884

カナガワケンエムビーレンメイ