児童合唱団 参加申込書

ふりがな		
参加児童名		
生年月日	西暦　　年　　月　　日	
学校名・学年	小学校　　年生	
住　　所	〒	
電話番号		
携帯電話番号	（保護者）	（参加児童）
FAX		
メールアドレス	（保護者）　　@	
メールアドレス	（参加児童）　　@	
連絡事項		

私は表面に記載された募集条件等を了解した上で、
上記の者が児童合唱団に参加することを申し込みます。

2019年　　月　　日

保護者氏名　　印

申し込み締め切り;　6月21日（金）午後5時

受理;　　月　　日　　時（担当　　）