

お申し込み方法

FAX/メール/手渡しのいずれかにてお申し込みください。
お客様のお座席は全席指定ですが、ご希望を伺うことはできません。

全席指定・事前申し込み制となります。

入場者は出演者のご家族、本校に進学する中学3年生のご家庭、
本校関係者及びOBOGを対象とさせていただきます。

お申し込み先

志学館高等部代表FAX番号：0438-37-3184

吹奏楽部メールアドレス：shigakukanbrassband@yahoo.co.jp

メールでのお申し込みの際は、下記の必要事項をご記入の上送信してください。

当てはまる項目の□に丸をつけ、必要事項をご記入ください

1 出演者家族

出演生徒氏名 _____

学年 ____ パート _____

希望枚数 ____ 枚
*高等部吹奏楽部員のご家族様は最大4名
(その他のご家族様は最大2名)

ご来場者名

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

3 本校関係者・OBOG

所属 中 ・ 高 ・ 他

ご来場者名 _____

2 志学館高等部に進学する 中学3年生

出身中学校
_____ 市立 _____ 中学校

希望枚数 ____ 枚
*本人含め最大3名となります
(同伴者はご家族様限定)

ご来場者生徒氏名 1 _____

ご家族様

2 _____

3 _____

お座席が確保できましたら連絡を差し上げますので、その際の連絡先となるメールアドレス、お電話番号またはFAX番号のいずれかをお知らせください。

Mail _____

Tel _____

Fax _____

お問い合わせ

志学館高等部代表(担当：鈴木・高地)
0438-37-3131
メールアドレス(担当：高地)
shigakukanbrassband@yahoo.co.jp