

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

神戸学院大学 KAC 学生支援事務室 御中

神戸学院大学総合型地域スポーツ・文化クラブ
「吹奏楽リハーサル」ワークショップ (9月16日) 参加申込書

以下のイベント・教室に参加いたします。

※太枠内を全てご記入ください。

学校名 (所属名)		※一般の方は記入不要です。 学年 _____ 年
参加者氏名 ※参加者が20歳未満の場合 は押印不要です。	ふりがな _____ ⑩	(男 ・ 女)
生年月日	平成 ・ 昭和 明治 ・ 大正	年 月 日
保護者氏名 ※参加者が20歳未満の場合 のみ記入してください。	ふりがな _____ ⑩	
住 所	〒 _____ 市 区	
電話番号	_____	_____
参加希望教室 ※参加されるものにチェ ックをお願いします。	<input type="checkbox"/> 指揮ワークショップ (実習) <input type="checkbox"/> 聴講のみ	

※「指揮ワークショップ」の定員は約6名、「聴講のみ」の定員は約20名を予定しています。

※この申込書はイベントの連絡と保険加入の目的以外に使用はいたしません。

※申込方法は、この参加申込書を下記住所まで郵送いただくか FAX にて受付いたします。また、メールでの申込も可能です。 < 8月31日(金) 必着 >

申込先: 神戸学院大学 KAC 学生支援事務室(有瀬キャンパス)

TEL 078-974-1839 FAX 078-974-2949

E-mail : kagai@j.kobegakuin.ac.jp