東京都小学校音楽教育研究会

令和７年度　合奏研究会申込書

申込日　　令和７年　　月　　日

お名前		○をお付けください ・主幹教諭　・指導教諭　・主任教諭　・教諭 ・その他（　　）
		ふりがな
学校名		
学校 TEL		
学校 FAX		
学校用メールアドレス		（アドレスがあれば）
個人連絡先	携帯電話	（任意）
	メールアドレス	（任意）
備考		

○年間活動費　3,000 円を年度初めの研修会で徴収いたします。

○御提出後、記載内容に変更があった場合には速やかにお知らせください。

○入会申し込みは、この用紙を FAX で送信するか、申し込みフォームへの入力のどちらかでお願いいたします。

FAX 送信先　豊島区立目白小学校　　平松　彩

FAX 03-3988-8514

申し込みフォーム