

# 令和8年度 高松第一高等学校 音楽科 体験入学 参加申込書

Fax 087-861-0246  
Mail isikawako@taka-ichi-h.ed.jp

〈送付状は不要です。この用紙だけFaxして下さい〉

## 【3年生対象】

	ふりがな 生徒氏名	学年	性別	専攻	保護者 参加に ○	専攻について 師事している先生の名前	演奏曲目 (作曲者・曲目)		個人コンクール歴 (香川ジュニアなど過去実績を含む)
							作曲		
1			男・女				作曲		
2			男・女				作曲		
3			男・女				作曲		
4			男・女				作曲		
5			男・女				作曲		
6			男・女				作曲		
7			男・女				作曲		
8			男・女				作曲		
9			男・女				作曲		
10			男・女				作曲		

↑  
可能な範囲でご記入下さい。

学校名	学校電話番号	担当教員の職・氏名
		□教頭 □3年団主任 □音楽教員 □参加生徒の担任 □その他( )
学校の住所		
〒		
引率	あり ・ なし	引率される教員の職・氏名

\* 生徒のみの参加も可能です

**FAX送付先:087-861-0246**

高松第一高等学校  
6月30日(火) 〆切

\* お問合せ 087-861-0244  
音楽科主任 石川 幸司

●この用紙は、高松一高HPに掲載しております。ダウンロードしてご利用下さい。