

令和7年度 高松第一高等学校音楽科体験入学参加申込書

7

〈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】

FAX 087-861-0246
Mail miyosisho@taka-ichi-h.ed.jp

	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 (作曲家・曲目)	個人コンクール歴 (香川ジュニアなど)
1		3	男・女				作曲	
2		3	男・女				作曲	
3		3	男・女				作曲	
4		3	男・女				作曲	
5		3	男・女				作曲	
6		3	男・女				作曲	
7		3	男・女				作曲	
8		3	男・女				作曲	
9		3	男・女				作曲	
10		3	男・女				作曲	

↑
可能な範囲でご記入下さい。(生徒さんの自筆でも結構です。)

学校名		電話番号	
ご連絡先		先生	FAX番号
引 率	あり ・ なし	ご出席の先生のご氏名	
* 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27日(金) 〆切 *お問合せ 861-0244 音楽科主任 三好 晶子	

●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。

FAX送付先 087-861-0246