校外諸会合参加届（音楽科）〔講習会参加〕

音楽科 年　組	氏名	
	専攻	
レッスン担当者	（自署）	

１．期　日　　令和　年　月　日（　）
～　月　日（　）

２．講習会名

３．会　場（会場名・所在地）

４．主催者・団体または責任者

５．その他（引率者・同行者・宿泊等）

上記の講習会に参加いたしますので保護者連署をもってお届けいたします。

令和　年　月　日

生 徒 氏 名

保 護 者 氏 名　（自署）

宇都宮短期大学附属高等学校長

須　賀　英　之　様

＊演奏会の要綱など，内容のわかるものを添付する。