令和４年度 山形県吹奏楽連盟　指導者講習会参加申込書（８月３日〆切）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 |  |
| 参加者名 |  |
|  |
|  |
|  |
| 参加者連絡先※複数名参加される場合は代表の方のご連絡先をご記入ください。 | 電話番号 |  |
| メールアドレス | ※こちらのアドレスに申込確認のメールをお送りします。 |
| 質問事項 |  |