

2017年度 指導者入門コース研修会 受講申込書

2017年 月 日

№	個人会員の方は会員番号 または団体名を記入	フリガナ	性別	年齢	住所	日中連絡のつく 電話番号
		氏名				
例	98765	カントウ タロウ 関東 太郎	Ⓜ 男・女	35	〒110-0015 東京都台東区東上野6-10-1 大崎ビル 4階	090 (0000) 0000
1			男・女		〒	()
2			男・女		〒	()
3			男・女		〒	()
4			男・女		〒	()
5			男・女		〒	()

【受講に際しての要望】 ※受講される方のニーズをお聴きしたいので、できるだけご記入ください。

聴きたい内容について○印をつけてください。※複数回答可

- | | | | |
|------------|--------------|-------------|---------------|
| ・基本動作指導法 | ・ドリルコンテの作成 | ・デイリートレーニング | ・マーチングパーカッション |
| ・カラーガード | ・コスチュームに関する事 | ・ドラムメジャー | ・編成、人数、楽器に |
| ・曲や楽譜に関する事 | ・年間計画 | ・運営に関する事 | 関すること |

その他(具体的にお書きください。)

※ 申込書は控えとして保管ください。

※ 本申し込みに記載されたデータは、研修会運営の資料としてのみ使用します。

2017年5月8日(月)までに **関東支部事務局 03-3843-5080** へFAXにてお申し込みください。

2017年度 MB・CG 指導者講習会 ～入門コース～
質問 FAX用紙

2017年 月 日

団体名			
連絡先	氏名	TEL	FAX

--	--	--	--