西宫少年合唱团 新入团員惠

■テスト	令和2年7月26日(日)	西宮市民会館 501	会議室
= / /	7 1 2 T		$\Delta m \pm$

①9:30~ ②11:00~

※感染症対策の為、2回に分けて行います。テスト時間は、

お申し込み後、お知らせします。

西宮市在住の小学 4.5.6 年生及び中学 1.2 年生の男女 ■対象

小学生は約30名、中学生は若干名 ■募集人数

下部申込用紙に記入し、持参、または郵送してください。 ■申込方法

締切/7月25日(土)

※持参の場合は、平日 9:00~17:30、土曜日 13:00~16:00 に受付けます。

※郵送の場合は、7月21日(火)必着。返信用封筒(宛名記載、84円切手付)を

同封してください。折返し、テスト要項・楽譜をお送りします。

〒662-0918 西宮市六湛寺町 10-11 西宮市民会館 6 階 ■申込先

(公財)西宮市文化振興財団「西宮少年合唱団」係

(公財)西宮市文化振興財団 ■お問合せ

TEL 0798-33-3146(平日 9:00~17:30)



 +	 IJ	 ١	 J	線	

西宮少年合唱団 第60期生入団テスト申込書

受付番号	
文 刊	

			1.		
ふりがな					
氏 名			(男・女)		
学 校 名		学年		年生	
住 所	(〒 –)西宮市				
電話番号	※必ず連絡がつく番号をご記入くた	- čči			
Email アドレス	※パソコンからのメールが受信できるアドレスをご記入ください				
(任意)					
上記の老の入団	田希望に同音1.キす	日 日 保護者	Z		