

出演許可願

年 月 日

東邦音楽大学附属
東邦第二高等学校長 様

第 学年 番

身分証明書番号

生徒氏名

父母保証人氏名

印

下記のとおり、音楽会・コンクール等への出演を許可されたくお願いいたします。

記

主催者			
音楽会・コンクール等の名称			
日時	月 日 ()	時間	: ~ :
場所			
出演種目			
曲目			

備考 プログラム等がある場合は共に提出すること。

校長	教頭	教務主任	生徒指導主任	担任