

日本吹奏楽指導者クリニック(JBC) 受講料援助制度 応募用紙

名前	
学校名	
連絡先住所	
電話番号	
Fax 番号	
携帯電話番号	
メールアドレス	
吹奏楽指導歴	約 年
経験楽器	
JBC の参加経験	なし ・ 過去に () 回参加
参加予定日 ○をつけてください	5/19 , 5/20 , 5/21

- 援助金 20,000 円を援助する（事後報告書と引き換えに受け取る）
- 応募資格 神戸市吹奏楽連盟に加盟している中学校・高等学校の部活動顧問であること
ただし「全日程参加できる者、初めてこの制度を利用する者、吹奏楽指導の経験の浅い指導者」を優先する。
- 募集メ切 4 月 21 日（必着）
- 応募方法 郵送に限る
- 郵送先 〒651-2225
神戸市西区桜が丘東町2丁目11-1 神戸市立桜が丘中学校内
神戸市吹奏楽連盟事務局 芝史恵
- 義務 別紙の事後報告書に受講料の領収証のコピーを貼付して事務局に提出する