

* F A X送付先 03-5488-5073

お問い合わせ先03-5488-1677

No.

*この欄は記入しないでください。

音楽教育推進協議会

第14期・前期「音楽科特別講座」参加申込書

| | |
|----------------------------|---|
| *ふりがな 氏名 | () |
| 勤務先名 *ふりがな | (都・道・府・県) (市・区・町・村) 立 () (小学校・中学校) |
| 所在地 | 〒 - (都・道・府・県) (区・市・郡) (町・村) |
| TEL | (- -) |
| FAX | (- -) |
| 自宅 | 〒 - (都・道・府・県) (区・市・郡) (町・村) |
| TEL | (- -) |
| FAX | (- -) |
| 申込受理FAX送付先 (印をしてください) | 勤務先 ・ 自宅 (送付先 F A X 番号は明確にご記入願います) |

以下必要事項に○印

全体講座 (A / B 各定員 200 名)

| 希望グループ | |
|--------|---|
| A | B |

【Aグループ】(22日 富澤講座 ・ 23日 中山講座)

【Bグループ】(22日 中山講座 ・ 23日 富澤講座)

会場・定員枠の関係でご希望に添えない場合もあります

ワークショップ(実技選択講座) 両日共、同一内容の講座です。

| | | |
|-----|------|---|
| 22日 | 第一希望 | A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I ・ J ・ K ・ L |
| | 第二希望 | A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I ・ J ・ K ・ L |
| 23日 | 第一希望 | A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I ・ J ・ K |
| | 第二希望 | A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I ・ J ・ K |

昼食(お弁当)

22日 要 ・ 不要

23日 要 ・ 不要

*各1,000円

参加にあたって、ご意見、ご希望等をお寄せください。(自由欄)

音楽教育推進協議会の催事案内を今後も

希望する 希望しない

ご記入いただいた個人情報は、今後セミナー案内のみに利用させていただきます。