

* FAX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“関東甲信越21世紀の会”

第13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	(都・道・府・県) (市・区・町・村)立
*ふりがな	() (小学校・中学校)
所在地	〒 - (都・道・府・県) (区・市・郡)
	(町・村)
TEL	(- -)
FAX	(- -)
自宅	所在地 〒 - (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FAX番号は明確にご記入願います)

ワークショップ(実技選択講座) * A ~ Hは両日とも同じ内容の講座です。以下必要事項に 印

22日	第一希望	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I (22日のみ)
	第二希望	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ I (22日のみ)
23日	第一希望	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ J (23日のみ)
	第二希望	A ・ B ・ C ・ D ・ E ・ F ・ G ・ H ・ J (23日のみ)

*I & Jは指定日のみ開講

注) J希望の方：ソフトユーザーで受講時パソコンを持参 出来る 出来ない

昼食(お弁当)

要 不要 *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)

「21世紀の会」催事案内を今後も

希望する 希望しない