

FAX 092-472-2136

音楽教育推進協議会 九州支部事務局行

月 日

音楽教育推進協議会  
平成23年度 後期「音楽科特別講座」福岡会場

音楽教育ゼミナール(後期)

参加申込書

ふりがな 氏名	
ふりがな 勤務先	Tel
	Fax
勤務先住所 〒 県 (市・区・町・村) 立 (小学校・中学校)	
自宅住所 〒	Tel
	Fax

確認書 FAX 送付先	FAX	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
-------------	-----	--

※希望講座に○印

選択講座 (午前)	A	B
-----------	---	---

- ・当講座への参加回数 はじめて  ( )回目
- ・次回 前期「音楽科特別講座」の案内 希望する 希望しない
- ・ご希望の場合、案内状の送り先 自宅へ郵送 勤務先へ郵送

通信欄(受付時間に間に合わない等、何かございましたらご記入ください。)

※ ご記入いただいた個人情報は、次回 前期「音楽科特別講座」の案内のみに使用させていただきます。  
※ おんすいきょうに関する情報はこちらからもご覧いただけます。 <http://www.jijiongaku.com>