

音楽教育推進協議会 名古屋事務局 行

FAX 052-201-5406

音楽教育推進協議会

平成21年度・前期「音楽科特別講座」名古屋会場 参加申込書

氏名		勤務先	
勤務先住所	〒		TEL FAX
自宅住所	〒		TEL FAX
選 択 講 座 (○で囲んでください。)			
8月6日	第1希望	A	B C D E F G
	第2希望	A	B C D E F G
	第3希望	A	B C D E F G
8月7日	第1希望	A	B C D E F G
	第2希望	A	B C D E F G
	第3希望	A	B C D E F G

音楽指導相談コーナーでお聞きになりたいことがありましたら、簡潔にお書きください。

申込確認書送付先 勤務先 自宅 (レをご記入ください)

送付方法 FAX 郵送 (レをご記入ください)

※ 送付先が勤務先の場合、上記自宅住所のご記入は必要ありません。

今後のセミナー、研修会の案内送付を 希望する 希望しない (レをご記入ください)

※ ご記入いただいた個人情報は、今後特別講座の案内のみに利用させていただきます。

※ 複数でご参加の場合は、お手数ですがコピーをしてご記入の上、お申し込みをお願いします。