



季節の音を感じよう



— 申込用紙 —

下記、ご記入のうえ、FAXにてお申込みください。

①住所 〒 —		
ふりがな		③ 年齢
② 氏名		
③ 電話番号 () — —		
④ 携帯電話 () — —		
⑤ FAX () — —		
⑥ メールアドレス @		
⑦参加人数 名 ※ご同行者がいらっしゃる場合は、 右記に「お名前」と「年齢」を ご記入ください。	同伴者 氏名	年齢

FAX : 078-851-4600

♪ ご参加お待ちしております ♪