クラシックお話コンサート vol.8 参加申込書

■参加希望者氏名　※小学生以下の方は年齢もご記入ください

氏名　　氏名

氏名　　氏名

■ご連絡代表者住所／お電話番号

住所：

TEL（できれば携帯電話）：　　FAX：

MAIL：

必要事項をご記入に上、
こちらにFAXをご送信ください。

086-525-2893

この用紙は郵送でもお使いいただけます。

遊美工房