

門真ジュニアストリングス 2017 参加申込書

条件を満たし、概要を理解した上で参加を申し込みます。

ふりがな	
名前	
生年月日・ 2017年4月1日時点での年齢	年 月 日 (歳)
学年	小学 () 年生 / 中学 () 年生
演奏経歴	楽器： 年数：
希望部門	アンサンブル ・ ソリスト
自由曲の曲名	※ソリスト希望者のみ記入
住所	
電話番号	
保護者氏名	
緊急連絡先	
メールアドレス	

申込書は持参または FAX、メール、郵送にてご提出ください。参加費は持参または振込にてお支払いください。(振込手数料はご負担ください。)

門真市民文化会館ルミエールホール

住所 : 大阪府門真市末広町 29-1

FAX : 06-6908-5922

メール : kadoma.acting@npotoybox.jp

振込先 : 三井住友銀行 門真支店 店番 168
普通 3893264 特定非営利活動法人トイボックス