

申込日： 月 日

※ 受講料は講座初日にお支払いください。

住 所	〒	講 座 名 (該当の講座に○してください)
		<ul style="list-style-type: none">• アルトリコーダー• ビギナーフルート• はじめてのウクレレ• はじめてのオカリナ• アコギデビュー (水曜)• アコギデビュー• はじめようバイオリン• 水墨画 <ul style="list-style-type: none">• ステップフルート• ウクレレで弾き語り• 楽しいオカリナ• もっとアコギ (水曜)• もっとアコギ• エンジョイバイオリン• 絵画 (土曜) • 古典文学
ふりがな		電話番号(なるべく携帯番号をお願いします)
名 前		