

令和6年度 幼児音楽教育 夏期講座 申込書 <<FAX用>>

全音のホームページからお申し込みいただけるようになりました(右QRコード)。 <https://www.zen-on.co.jp>



西日本幼児音楽研究会 事務局 行 FAX: 072-820-3210

| 受付番号 (記入不要) | 氏 名 | 受 講 日 | 会 費(テキスト代を含みます) |
|----------------|-----|-------|-----------------|
| | | 8月2日 | 7,000 円(税込) |
| | | 8月2日 | 7,000 円(税込) |
| | | 8月2日 | 7,000 円(税込) |
| | | 8月2日 | 7,000 円(税込) |
| | | 8月2日 | 7,000 円(税込) |

上記の通り申し込みます。

※欄が不足の場合はコピーを取ってご使用ください

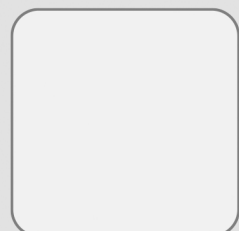
年 月 日

受講料合計 円



(受付印)

| | | |
|---|------|------------------|
| 弁 当 代 (お茶付) | 8月2日 | 1,000 円(税込) (名) |
| <small>※当日は受付番号と受付印が記入された申込書(FAXで返信したもの)を受付の際にご提示ください。</small> <small>※金額は全て消費税込みです。</small> <small>※開催日より1週間以内のキャンセルの場合、お弁当をお申し込みの方はお弁当代の返金はできません。また1週間以前のキャンセルの場合でも振り込み手数料を差し引いてのご返金となります。当日キャンセルの場合は受講料の返金はできません。あらかじめご了承ください。</small> | | 弁当合計 円 (名) |
| | | 総合計 円 |



(受付印)

連 絡 先 (注)FAX 番号は必ずご記入ください

| | | | |
|--------|--------|-----------|--|
| 園 名 | フリガナ | | |
| 園住所 | (〒 ー) | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | 紹介店又は紹介者名 | |