

ハーモニカ交流会2024 申込書

参加申込み要領

下記項目を記入して、申込書の送付先へ郵送、又はメールしてください

ご氏名	まとめて申し込みをされる場合は、代表者名をお書きください				
住所	〒				
連絡先	TEL(自宅・携帯)				
氏名	会員資格 ○印で選択	希望講座いずれかに○印で選択ください			
		講座1	講座2	講座3	講座4
	会員・非会員				
	会員・非会員				
	会員・非会員				
	会員・非会員				
	会員・非会員				
	会員・非会員				

参加費(昼食付) 会員(個人・団体)4000円 ・ 非会員 4500円

申込み内容	会員(4000円)x 人 非会員(4500円)x 人 計 円				
	上記金額を 月 日に_____名義で振り込みました。				
振り込み先	郵便振替口座 00990-5-198790 口座名 小川未佐子				
申込締切日	2024年5月31日(金) ※振り込み、郵送、メール共				
申込書の送付先	〒651-1221 神戸市北区緑町7丁目1-27-117 小川未佐子宛				
メールアドレス	bachmesse7@gmail.com		小川未佐子		
問合せ先	078-583-5545		小川未佐子		