

申込先 田口史朗 FAX 072-287-1244

関西ハーモニカ連盟 研修会申込書(個人)

(会員番号) _____ (氏名) _____

(連絡先電話) _____ () _____

ご希望の回を○で囲んで下さい

第1回、第2回、第3回 研修会に参加する

関西ハーモニカ連盟 研修会申込書(団体)

(団体番号) _____ (教室・サークル名) _____

(代表者名) _____

(連絡先電話) _____ () _____

ご希望の回を○で囲んで下さい

第1回、第2回、第3回 研修会に参加する

団体会員氏名欄 参加者計 _____ 名

団体会員氏名欄	参加者計