

- ・定員を超えた場合は参加をお断りしますので早めに申し込み願います。
- ・キャンセルされる場合は早めにご連絡ください。当日のキャンセルについては、会費を頂戴しますので、ご了承ください。

**申込先 田口史朗 FAX 072-287-1244**

<u>関西ハーモニカ連盟 研修会申込書(個人)</u>	
(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	

<u>関西ハーモニカ連盟 研修会申込書(団体)</u>	
(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