

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）
		・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 ・絵画（金曜） ・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		