

「まくべつジュニア・ジャズ・スクール」サポーター参加申込書

ふりがな		【生年月日】	
【氏名】		年	月 日
【年齢】	歳	【性別】	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女

【ふりがな】	
【住 所】	※マンション名・部屋番号まで正確にご記入ください。
【連絡先】	・自宅電話 ・自宅FAX ・緊急連絡先(携帯電話など) ・メールアドレス

【演奏経験】	<input type="checkbox"/> 経験なし <input type="checkbox"/> 経験あり (パート:) (経験年数:)
【楽器の有無】	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

【志望動機】	
【健康状態】	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他() ※通院状況その他具体的にご記入ください。
【その他ご質問】	

●お申込・お問い合わせ先

〒089-0563 中川郡幕別町字千住180番地の1

幕別町百年記念ホール内

「まくべつジュニア・ジャズスクール」 サポーター 係

電話 : 0155-56-8600 FAX : 0155-56-8602

メールアドレス : info@m100.jp