

「ホールでグランドピアノを弾いてみよう♪」

【申込書】

実施日		令和3年2月27日(土)	
希望時間 ○をつけてください		① 9時30分～10時30分	② 11時00分～12時00分
		③ 13時30分～14時30分	④ 15時00分～16時00分
申込者	住所		
	フリガナ氏名		
	電話番号	FAX番号	
参加者①	住所		
	フリガナ氏名	(小学生以下の場合 才)	
	電話番号	中学生・高校生・大学生・社会人	
参加者②	住所		
	フリガナ氏名	(小学生以下の場合 才)	
	電話番号	中学生・高校生・大学生・社会人	
参加者③	住所		
	フリガナ氏名	(小学生以下の場合 才)	
	電話番号	中学生・高校生・大学生・社会人	
備考		<p>こちらに記載された個人情報は、当事業の目的でのみ使用します。</p> <p>法令に定める場合を除き、あらかじめ本人の同意を得ることなく個人情報を第三者に提供することはありません。</p>	

浜松市中区成子町 140-8  
 浜松市福祉交流センター  
 TEL：053-452-3131  
 FAX：053-452-3133

受付者