

道場研修生申し込み

年 月 日

(公財) 都山流尺八楽会
業 務 委 員 長 殿

所属支部 _____

氏 号 _____

職 格 _____

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____ Eメール _____

師匠名 _____

参加希望道場 (いずれかに○を付けて下さい。)

京都道場 (水、木曜日)

岡山道場 (土、日曜日)

四国道場 (土、日曜日)

九州道場 (土、日曜日)

* 申し込み締め切りは 11 月 15 日です。

* クラス分けは後日連絡致します。

* 受講料は初回の研修会の際に納入して下さい。(収められた受講料の返金はいたしかねます。)