

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 〒 _____

電話 _____ FAX _____

師匠名 _____

参加希望道場 (いずれかに○を付けてください。)

京都道場 (水、木曜日)

北海道道場 (土、日曜日)

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。
- * クラス分けは後日に連絡をいたします。
- * 受講料は初回の研修の際に納入ください。

(収められた受講料の返金はいたしかねます。)