

# 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。)