

受講申込書

記入日 月 日

※ 定員になり次第締め切ります。
詳しくは町田シティオペラ協会事務局042-729-4331にお問合せください。

FAX申込先 **042-729-4331**

★メールでのお申込みも受付中 **machidacityopera@gmail.com**

受講講座名	
参加希望日程	月 日

フリガナ		性別	
氏名			男・女
住所	〒		
☎			
E-Mail			
所属	<input type="checkbox"/> 児童・生徒（小学・中学・高校 年） <input type="checkbox"/> 大学 年 <input type="checkbox"/> 社会人（主婦・会社員・その他 ）		

連絡事項（ご確認なされたいこと等がありましたら、ご記入ください。）

--