

道場研修生申し込み

平成 年 月 日

(公財)都山流尺八楽会
業務委員長殿

所属支部 _____

氏 号 _____ 印

職 格 _____

住 所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

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) 北海道道場(土、日曜日) 東海道場(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月末日です。
 - *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。)