**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。）