

ひがしよかはじめての短歌教室

申込用紙

講師：石丸喜代子（しきなみ短歌講師）

受付日 月 日

住所	(〒 -)			
参加者氏名 学校名 / 学年	フリガナ ヒガシヨカ フミコ (記入例) 東与賀 文子	男 (女)	9 歳	東与賀小学校3年生
	フリガナ	男 女	歳	
	フリガナ	男 女	歳	
	フリガナ	男 女	歳	
連絡先電話番号			連絡先(緊急時)	
希望時間 (a.かb.に○をつけてください)	<p>a. 午前の部 (開場 9:30 開始10:00)</p> <p>b. 午後の部 (開場13:30 開始14:00)</p>			
保護者氏名	※中学生以下の申し込みの際、 ご記入ください。			
備考 (ご意見、ご要望等)			受付方法	担当者
			1. 窓口 2. メール 3. FAX 4. 電話	

東与賀文化ホール 短歌教室係

FAX : 0952-45-0616

