佐賀県合唱連盟　事務局　浦田　宛

２０１７年　佐賀県合唱講習会　参加申込書

団体名 （非加盟個人参加の場合） ご氏名				
団体責任者名				印
連絡先	〒　　－			
	電話		ファクシミリ	
	携帯電話		携帯アドレス	@
参加する講習 （○を付けて下さい）	午前のみ　・　午後のみ　・　終日			

参加者数 参加費	加盟団体	非加盟団体
	中学生　800円 ×　　名 ＝　　円	中学生 1,000円 ×　　名 ＝　　円
	高校生　800円 ×　　名 ＝　　円	高校生 1,000円 ×　　名 ＝　　円
	大学生 1,000円 ×　　名 ＝　　円	大学生 1,500円 ×　　名 ＝　　円
	一般　1,500円 ×　　名 ＝　　円	一般　2,000円 ×　　名 ＝　　円
	合計　　円	合計　　円

＜申込先＞

郵　送　〒８４５－００２１　小城市三日月町長神田１６５０　小城市立三日月中学校
佐賀県合唱連盟　事務局　浦田千尋

ＦＡＸ　(０９５２)７３-５００６
鑑なしで、この用紙のままお送りください。

メール　sagakenngasshourennmei@yahoo.co.jp

申し込み締切；平成29年11月13日（月）17:00

※ご記入いただいた個人情報につきましては，連盟の活動以外には一切使用致しません。