



2月2日(木)
9:30~11:00

オカリナ体験会参加申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		電話番号(日中連絡がとれる番号)		
氏 名		()		
生年月日		年齢	歳	性別 男・女
ふりがな				
住所				
楽器は持参されますか?(○をつけてください)		はい ・ いいえ		

【お問合せ・お申し込み】 福野北部交流センター(近思会館) 〒939-1502 南砺市野尻 652-2
TEL / FAX 0763-22-6350 (電話受付は9:00~17:00)



2月2日(木)
9:30~11:00

オカリナ体験会参加申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな		電話番号(日中連絡がとれる番号)		
氏 名		()		
生年月日		年齢	歳	性別 男・女
ふりがな				
住所				
楽器は持参されますか?(○をつけてください)		はい ・ いいえ		

【お問合せ・お申し込み】 福野北部交流センター(近思会館) 〒939-1502 南砺市野尻 652-2
TEL / FAX 0763-22-6350 (電話受付は9:00~17:00)