

ドンドン 熊本復興支援 和太鼓 体験会

受講申込書

氏名	
住所	〒
生年月日	昭和 平成 年 月 日
学年	
e-mail	
TEL	
参加日	<input type="checkbox"/> 6/17参加 <input type="checkbox"/> 7/1参加 <input type="checkbox"/> 両日参加

★ スポーツ障害保険加入のため、生年月日は、必ず記載をお願いします

FAX番号 072-829-4461 (NPO法人雅夢事務局)

会場付近地図

寝屋川市立中央公民館

大阪府寝屋川市池田西町28-22

