

「ステージでピアノを弾こう」参加申込書

受付日 _____ 月 _____ 日 ()

(フリガナ)		(フリガナ)	
氏名	保護者氏名 (未成年者のみ)	印	
住所 〒 _____			
連絡先	自宅 () _____ 携帯 () _____ FAX () _____	共演者の有無	有 (名) 無

利用時間区分

・ 9 : 00 ~ 10 : 30

・ 10 : 45 ~ 12 : 15

・ 13 : 30 ~ 15 : 00

・ 15 : 15 ~ 16 : 45

◎福井県県民ホール利用方法を遵守し申し込みます。

◎申込者の個人情報はこの催事以外の目的で使用いたしません。

福井県県民ホール