

令和5年度 男性高齢者向け事業 《ウクレレ教室申込書》

| | | |
|-------|---|---|
| 受付日 | 月 | 日 |
| 受付No. | - | |

登録証あり 登録証なし
 ↓ご記入ください

| | | | | |
|----------|------|------|---------------|------------|
| 氏名 | ふりがな | | 登録証番号 | |
| | | | - | |
| 住所 | 〒 | - | 電話番号 () | |
| | 台東区 | | | |
| ★メールアドレス | | | | |
| 性別 | 男 | 生年月日 | 1. 大正 | 年 月 日 |
| | | | 2. 昭和 | (歳) |

★メールアドレスはメール連絡可能な方はご記入ください。(任意)

◆ウクレレについて下記のアンケートにご協力をお願いいたします。

あてはまるものに○をつけてください。

● ウクレレ・ギターの経験はありますか？(ある ・ ない)

◎申込締切: 令和5年6月7日 (水) 必着