

# 講習会参加申込書

園名	参加代表者名	受講形態
		CDブック付き
受講料の領収書 (○をつけてください)		必要 ・ 不要
住所 〒		受講のみ
		人
電話番号	FAX番号	
メールアドレス		
※FAX番号かメールアドレスのどちらかをご記入ください。		
参加希望日に○をつけてください		
6月16日(土) 13:00~15:00		6月23日(土) 13:00~15:00

**FAX**もしくは**メール**にてお申し込みください。

★締め切りは  
各講習日の1週間前まで。

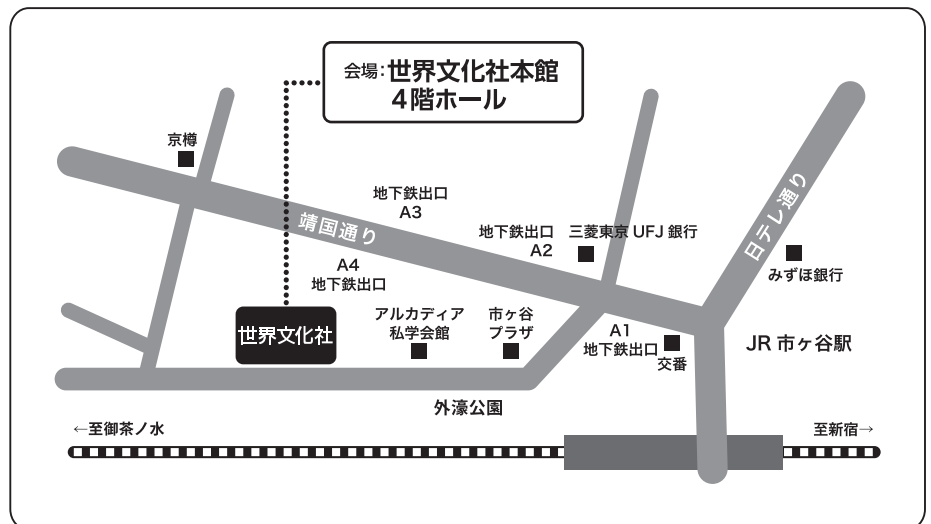
※定員(50~60名)になりましたら、  
締め切らせていただくこともございます。

★受講料は当日受付にてお支払いください。

★お申し込みいただいた方(代表者)には、  
申し込み確認の返信を差し上げます。

★返信が届かない場合はご連絡ください。

★メールの場合、受信制限をされている方は、  
「rythmkids555@hotmail.com」からの  
メールを受信できるよう、設定をご確認ください。



お申し込み・お問い合わせ先

リズム・キッズ・プロジェクト TEL: 090-2747-9236 / FAX: 03-3385-5341

メールアドレス: [rythmkids555@hotmail.com](mailto:rythmkids555@hotmail.com)

ホームページ: <http://www.rhythm-kids.server-shared.com>