

送付先

FAX 42 - 2505 NPO 法人コミュニティ日高宛

ベーゼンドルファーピアノ利用 申込み書



フリガナ			
氏 名			
保 護 者			
住 所	〒		
連絡先（電話）		携帯	
希望利用日	月 日	時 分 ~	時 分
希望利用日	月 日	時 分 ~	時 分
希望利用日	月 日	時 分 ~	時 分

※利用者が小学生以下の方につきましては、保護者の記入をお願いします。