



いなっぴーレインボーアンサンブル

INAPPY Rainbow Ensemble

2020年度（第2期）参加申込書

申込年月日 / 年 月 日

フリガナ				フリガナ		
氏名				保護者氏名		
年齢	歳	性別	男・女	学年 又は 職業		
住所	(〒 -)			電話番号	(自宅)	
					(携帯)	
所有楽器				その他	(E-mail)	
演奏希望楽器						
楽器経験年数	年					

※18歳未満の方は、保護者の同意を得るため、保護者氏名欄に保護者が自署してください。

※申込みは、この参加申込書に必要事項をご記入いただき、「いなっぴーレインボーアンサンブル」係まで申込みください。(〒492-8145 稲沢市正明寺三丁目 114 番地 名古屋文理大学文化フォーラム (稲沢市民会館) 内 TEL 0587-24-5111 FAX 0587-24-5115)

※直接、参加申込書をご持参いただくか、郵送、FAX、電子メールでも受け付けます。

※電子メールで申込みされる方は、タイトルに「いなっぴーレインボーアンサンブル参加申込み」とし、「氏名 (フリガナ)」、「年齢」、「性別」、「学年又は職業」、「住所」、「電話番号」、「演奏希望楽器」、「楽器経験年数」、「E-mail アドレス」を明記し、shiminkaikan@city.inazawa.aichi.jpまでメール送信してください。