

## ♪参加申し込み書♪

(どちらかに○をおつけ下さい)

1. 受講を希望します 【  】 (宿泊希望日: 8/1日【  】 8/2日【  】)
2. 聴講を希望します 【  】

※募集定員は5名ほどです。申し込み多数の場合は選抜になります。(聴講は含みません。)

お名前.....

住所 〒.....

TEL (保護者) .....

携帯電話(個人所有の方) .....

メールアドレス.....

☆受講希望者のみ 【食事に関しては聴講希望者もご記入下さい】

レッスンを受けたい奏楽曲(作曲者).....

(曲名).....

レッスンを受けたい讃美歌 希望の讃美歌.....番.....

食事 食べられないものを書いて下さい 例 牛乳、豆乳、ヨーグルト、カレー、うめぼし、そうめん など.....

問い合わせ 申し込み先 西日本教区 7月22日(月)まで

郵送、FAXでお申し込みください。その他の申込方法をご希望の方はお電話でご相談ください

TEL 06-6351-1043 FAX 06-6354-2894

〒530-0043 大阪府大阪市北区天満 2-2-10 601 西日本教区事務所