

美浜町生涯学習センター なびあす  
**ピアノオープンDay 申込書**

申込日〈 年 月 日〉

※ご記入いただいた個人情報は、ピアノオープンDay連絡等の目的以外には使用しません。

ふりがな					
氏名					
連絡先	住所	〒 〈                      〉			
	電話		日中に連絡のとれる電話番号		
ピアノを弾かれる方	①	ふりがな		年齢	ピアノ経験
		氏名		才	年
		連絡先	上記と同じなら○してください 〈                      〉		
	②	住所		電話	
		ふりがな		年齢	ピアノ経験
		氏名		才	年
	③	連絡先	上記と同じなら○してください 〈                      〉		
		住所		電話	
		ふりがな		年齢	ピアノ経験
④	氏名		才	年	
	連絡先	上記と同じなら○してください 〈                      〉			
⑤	住所		電話		
	連絡先	上記と同じなら○してください 〈                      〉			
ピアノを弾かれる目的					
使用時間	※都合が悪い時間がある場合は記入してください。				
備考					

利用日	平成 年 月 日 ( )	利用時間	: ~ :
-----	--------------	------	-------