

FAX: 053-461-4118

## 浜松ライオネット児童合唱団 お問い合わせ,入団申込書

## 下記に○をお付け下さい

お問い合わせ		入団申込		体験会希望 □2月26日(日) □3月5日(日)
記入日:令和	年	月	日	
ふりがな <b>氏 名:</b>				
生年月日: 平成・令和 年 月			月	日
住 所:				
Tel:				
Fax :				
学校・幼稚園・保育園名				
学 年:				
<sup>ふりがな</sup> <b>保護者氏名:</b>				
お問い合わせ:				