

# 平成29年度久良岐能舞台能楽教室 参加申込書

※受付番号

横浜市能楽堂 久良岐能舞台御中

私は下記の教室に参加を申し込みます。

○印	講座名	担当講師名
○	囃子入門教室	熊本俊太郎・森 貴史・ 大倉栄太郎

ふりがな  
お名前

ご住所

電話番号/FAX

携帯電話番号

※緊急連絡先として使用します。  
ご記入にご協力ください。

メールアドレス

申込日

## 【ご注意】

- ※1 御記入いただいた個人情報は、本業務以外には利用しません。また、個人情報は厳重に保護管理します。
- ※2 講座運営の都合上、参加者の皆様に連絡の必要が生じた場合は、御記入頂いた住所、電話/FAX 番号、またはメールアドレスに連絡を差上げます。
- ※3 申込以後に、転居などで住所等が変わった場合は、速やかに当事務所までご連絡下さい。