

# 参加申込書



お申し込みは FAX または 郵送で  
**0761-75-2917**  
 ホームページからも申し込み可能です



▶ 下欄をご記入いただき、お申し込みください お一人様につき一枚でお願いします。必要に応じて、コピーしてお使いください

フリガナ 氏名	年齢	歳	男・女
フリガナ 住所	マンション名部屋番号までご記入ください		
〒□□□□□□□□			
TEL <small>(できれば携帯)</small>	必ずご記入ください。ない場合は「なし」とご記入ください (アルファベット・数字がはっきりわかるようにフリガナをご記入ください)		
FAX	フリガナ E-mail		
フリガナ 勤務先名			
フリガナ 住所			
〒□□□□□□□□			
TEL	(アルファベット・数字がはっきりわかるようにフリガナをご記入ください)		
FAX	フリガナ E-mail	会員・非会員	
		(会員No. )	

▶ ご希望のところに☑を付け、金額をご記入ください すべて税込み価格です

【3日参加】	6月30日(火)までに申し込み	一般 19,000円	<input type="checkbox"/>	円
		会費 17,000円	<input type="checkbox"/>	円
	7月1日(水)からの申し込み	一般 21,000円	<input type="checkbox"/>	円
		会費 19,000円	<input type="checkbox"/>	円
【2日参加】	8月15日・16日	18,000円	<input type="checkbox"/>	円
	8月16日・17日	18,000円	<input type="checkbox"/>	円
【1日参加】	8月15日	9,000円	<input type="checkbox"/>	円
	8月16日	9,000円	<input type="checkbox"/>	円
	8月17日	9,000円	<input type="checkbox"/>	円
レセプション	8月16日	8,000円	<input type="checkbox"/>	円
昼食弁当	8月15日	1,200円	<input type="checkbox"/>	個 円
	8月16日	1,200円	<input type="checkbox"/>	個 円
	8月17日	1,200円	<input type="checkbox"/>	個 円
	不要		<input type="checkbox"/>	

合計                      円

▶ 参加ご希望の「ワークショップ」に☑を付けてください

ワークショップ	1 高齢者	吉田 茂樹	<input type="checkbox"/>
	2 障がい者	加藤 善之	<input type="checkbox"/>
	3 発達障がい・精神障がい	下村 泰斗	<input type="checkbox"/>
	4 こども園	伊藤 美恵	<input type="checkbox"/>
	5 特別支援学校	松浦 千賀	<input type="checkbox"/>

- ▶ 合計金額をご記入ください
- ▶ 申込後、1週間以内にご送金ください。入金の確認ができない場合はキャンセルとさせていただきます
- ★ 入金確認ができた方から受付番号を発行いたします

※ 申込者以外の名前で送金される場合ご記入ください

入金者  
氏名

お申し込み・問い合わせ先

NPO法人  
 日本ミュージック・ケア協会  
 加佐ノ岬倶楽部音楽療法研究所

〒922-0554 石川県加賀市橋立町ふ23  
 TEL/FAX **0761-75-2917**  
<https://www.music-care.net>  
 E-mail info@music-care.net