★リトミック夏季特別講習会受講申込書★

神戸会場

◎お勤め先

名 称		〒　　－
電 話	(　　)　　－	

◎受講者（受講ハガキ送付先）

名 前		どちらかに○印を 一般 ・ 会員(No.　　)
住 所	〒　　－ TEL (　　)　　－	参加希望の全てに○印を 第１部 ・ 第２部 ・ 第３部
名 前		どちらかに○印を 一般 ・ 会員(No.　　)
住 所	〒　　－ TEL (　　)　　－	参加希望の全てに○印を 第１部 ・ 第２部 ・ 第３部
名 前		どちらかに○印を 一般 ・ 会員(No.　　)
住 所	〒　　－ TEL (　　)　　－	参加希望の全てに○印を 第１部 ・ 第２部 ・ 第３部

個人情報保護法に関するご案内：ご記入いただいたお名前、ご住所、電話番号等の個人情報に該当するものは、当センターの本部、支局および当センターが業務を委託する企業からの機関誌送付、ご案内、ご連絡に限って使用することをご了解の上、お申し込みください。

お申込み金額	円

【払込口座】口座番号：01150-1-88649　　加入者名：リトミック研究センター兵庫第一支局
【TEL / FAX】078-362-2580
【郵送先】〒650-0025 兵庫県神戸市中央区相生町５-17-２ 木下ビル２F　リトミック研究センター兵庫第一支局

払込み受領証をのりで貼ってください。