

# ♪松田昌 鍵盤ハーモニカ♪ 申込み方法

推奨くメール申込方法（携帯・スマホ・パソコン）く

**件名『松田昌申込』 本文①ご芳名 ②携帯電話番号**

下記アドレスにメールをいただくと、申込フォームを返信いたします

**申込専用アドレス：[npogifuaiti@yahoo.co.jp](mailto:npogifuaiti@yahoo.co.jp)**

く 会費の振込先 く 名義人 **松本幸恵（マツモト サチエ）**

ゆうちょ銀行 普通預金 店番**218（二イチハチ）** □座番号**0691822**

**★事前申込みのご入金は3月15日（木）締切！それ以降は当日受付500円up！となります**

- ・お申込み後一週間以内に会費をお振込みください
- ・一旦お申込みされた会費は返金できませんのでご了承ください
- ・振込み手数料は各自でご負担をお願い致します

★くFAX 申込方法くできるかぎりメールでお申込みください

★すべての欄に記入してこのまま **く FAX 宛先 052-892-9781 大拙 受付時間 9-21 時厳守！**

氏名		性別	男 女
住所	〒		
連絡先	携帯電話番号	Fax 番号	
職業	<input type="checkbox"/> 音楽療法士 ぎふ音楽療法協会員は 支部名 会員番号		
	<input type="checkbox"/> 学生	<input type="checkbox"/> 教師	<input type="checkbox"/> ピアノ講師 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 施設職員 <input type="checkbox"/> その他（ ）
会費	<input type="checkbox"/> 正会員および学生 1500円	<input type="checkbox"/> 賛助会員 2000円	<input type="checkbox"/> 一般 2500円



NPO 法人 **ぎふ音楽療法協会 愛知支部**

ご不明な点は E メールにてお問合せください [npogifuaiti@yahoo.co.jp](mailto:npogifuaiti@yahoo.co.jp)