

親子舞楽教室入会申込書

フリカナ お子様氏名			
生年月日	平成	年	月 日生 (満 才)
学校名		学年	
保護者氏名			
住所	〒 -		
電話	()		
保護者携帯	()		
申込日	令和	年	月 日

注

※この「親子舞楽教室」は、文化庁の伝統文化振興費補助事業として、開催しています。事業内容(写真など個人情報一部)が文化庁伝統文化事業ページおよびNPO法人旭雅楽ホームページにて閲覧公開されますので、同意の承諾をお伺いいたします。

- 1、同意する。
- 2、同意しない。

特定非営利活動法人

 旭雅楽会

TEL0586-64-9963 FAX0586-64-9748

文化庁伝統文化親子教室事業

 文化庁