

2025年 9月6日(土)・7日(日)  
Let's play スタインウェイ♪

 太枠の中を記入してください。

|                                                                 |                                                             |         |        |   |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------|--------|---|
| フリガナ<br>氏名<br>(代表)<br><small>(※1)</small>                       | ピアノを弾く代表者                                                   |         | 年齢     | 歳 |
|                                                                 | (※1) グループで応募される方は、上記に代表者の氏名・年齢と右の欄に代表者を含めた全参加人数を必ず記入してください。 |         | 全参加人数  | 人 |
| 保護者氏名<br><small>(※2)</small>                                    | (※2) ピアノを弾く方が小学生以下の場合、保護者氏名(同伴者氏名)を記入してください。                |         |        |   |
| 住所                                                              | (〒            -            )                                |         |        |   |
| 電話番号                                                            |                                                             |         |        |   |
| 関係者の見学                                                          | あり / なし                                                     | 一般の方の観覧 | 可 / 不可 |   |
| この催しをどこで(何で)知りましたか？                                             | チラシ・ポスター / HP・SNS / 知人・友人                                   |         |        |   |
| 広報紙(ふらいふ・かるちゃあガイド・市報) / その他(                                  ) |                                                             |         |        |   |

☆記入いただいた個人情報は、事業の運営にのみ使用いたします。

 ☐ チラシ表面の＜注意事項＞を確認しました。発表会やレッスンでの参加ではありません。

☆こちらに✓をお願いします。

希望の日にち[6日か7日]と使用区分[A～G]の中から、希望の時間帯を選んで記入してください。

|      | 日にち | 使用区分（記号・時間） |       |
|------|-----|-------------|-------|
| 第1希望 |     |             | : ~ : |
| 第2希望 |     |             | : ~ : |
| 第3希望 |     |             | : ~ : |

| 使用区分 |               |
|------|---------------|
| A    | 10:00 ~ 10:50 |
| B    | 11:00 ~ 11:50 |
| C    | 12:00 ~ 12:50 |
| D    | 13:00 ~ 13:50 |
| E    | 14:00 ~ 14:50 |
| F    | 15:00 ~ 15:50 |
| G    | 16:00 ~ 16:50 |

**■ 使用枠の前後に空きが出た場合、追加の案内をしてもよろしいですか？**

|    |     |
|----|-----|
| はい | いいえ |
|----|-----|

<お問合せ>

ドリームシップ(下関市生涯学習プラザ)

〒750-0016 下関市細江町3丁目1番1号

TEL:083-231-1234

FAX:083-242-6234

E-MAIL: [jigyoku@s-dreamship.jp](mailto:jigyoku@s-dreamship.jp)

☆いずれかに○をしてください。

☆追加の場合、参加費は2区分の料金となります。

受付

