

申込用紙

2026年 10月3日(土)・4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 氏 名 (代 表) (※1)	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 (※2)	(※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[3日か4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: jigyou@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 / ㊞