

## <お申込み方法>

次のいずれかの方法でお申込み下さい。後日、参加証をお送りいたします。

- ◆ 下記枠内に必要事項を記入の上 FAX (054-258-2313) して下さい。
- ◆ Eメールの場合は必要事項を記入の上 [qzt06426@nifty.ne.jp](mailto:qzt06426@nifty.ne.jp) へ。

**締め切り 3月17日(土)**

ご本人氏名／ふりがな

( ) 才

ご家族氏名／ふりがな

( ) 才

ご連絡先 (当日ご連絡が取れる番号)

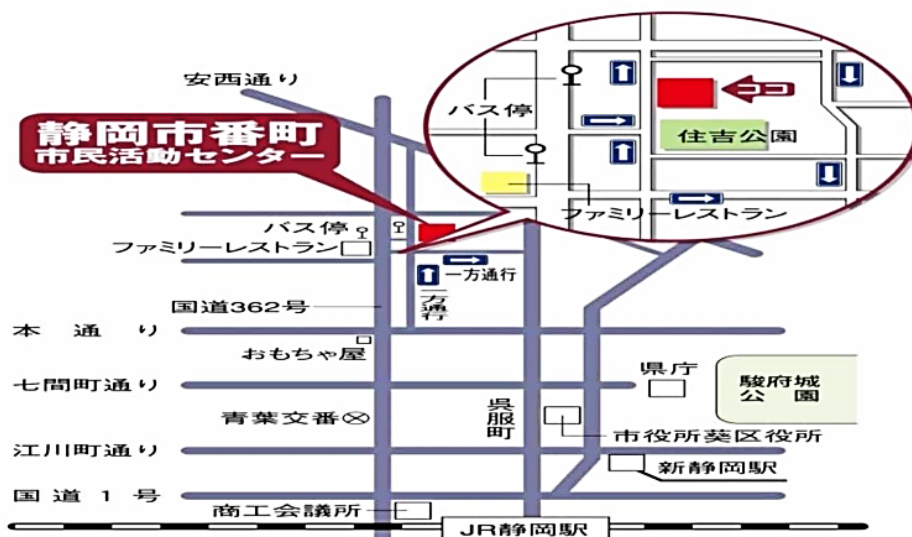
〒 ご住所

通信欄 (何かありましたらご記入ください)

お問い合わせ：音楽療法グループもりの声 代表 勝山真弓

FAX 054-258-2313 Eメールアドレス [qzt06426@nifty.ne.jp](mailto:qzt06426@nifty.ne.jp)

## <会場地図>



住 所：静岡市葵区一番町50番地 代表電話：054-273-1212