ミュージック・ケア 第25回 全国セミナー

参加申込書

FAX

お申し込みは FAX または 郵送で

0761-75-2917

ホームページからも申し込み可能です

▶ 下欄をご記入いただき、お申し込みください　お一人様につき一枚でお願いします．必要に応じて、コピーしてお使いください

フリガナ
氏 名　　年 齢　　歳　　男 ・ 女

フリガナ
住 所　〒□□□-□□□□　都道府県　　マンション名部屋番号までご記入ください

TEL（できれば携帯）　必ずご記入ください．ない場合は「なし」とご記入ください

FAX

フリガナ
E-mail　（アルファベット・数字がはっきりわかるようにフリガナをご記入ください）

フリガナ
勤務先名

フリガナ
住 所　〒□□□-□□□□　都道府県

TEL

FAX

（アルファベット・数字がはっきりわかるようにフリガナをご記入ください）
フリガナ
E-mail

会 員 ・ 非会員
（会員No.　　）

参加区分

▶ ご希望のところに☑を付け、必要事項をご記入ください

☐【現地参加】100人限定

☐【オンライン参加】（人数制限なし）

▶ 参加費は、申込時にご送金ください

参加費入金日　月　日

申込者以外の名前で送金される場合ご記入ください
入金者氏名

【現地参加】ご希望の方へ

▶ ご希望のところに☑を付け、金額をご記入ください　すべて税込み価格です

宿 泊	前 泊（7月29日） 7,400円	☐	人	円
	当 日（7月30日） 7,400円	☐	人	円
	当 日（7月31日） 7,400円	☐	人	円
	後 泊（8月1日） 7,400円	☐	人	円
	宿泊不要	☐		
夕食会	参 加（7月30日） 5,500円	☐	人	円
	参 加（7月31日） 5,500円	☐	人	円
	不参加	☐		
弁 当	7月30日 1,100円	☐	個	円
	7月31日 1,100円	☐	個	円
	8月1日 1,100円	☐	個	円
	不 要	☐		

合計金額をご記入ください
7月10日以降に改めて請求します。
請求書が届いてからご送金ください。

合 計　　円

★入金確認ができた方から
受理番号を発行させていただきます

参加費　すべて税込み価格です

現地参加（オンライン参加含む） オンライン参加	一律
日本ミュージック・ケア協会 会員	15,000円
一 般	18,000円

お申し込み・問い合わせ先

NPO法人
日本ミュージック・ケア協会
加佐ノ岬倶楽部音楽療法研究所

〒922-0554 石川県加賀市橋立町ふ23
TEL／FAX 0761-75-2917
http://www.music-care.net
E-mail info@music-care.net