

令和8年度森のウクレレ講習参加申込書 (親子でウクレレ)

保護者氏名	ふりがな
児童・生徒氏名	ふりがな
学校名	市立 学校
学 年	学年
住 所	〒
電話番号(自宅)	
” (携帯)	
FAX番号	
メールアドレス (通常連絡に使用)	

山武市生涯学習課 文化会館 (成東文化会館のぎくプラザ内)

〒289-1324 千葉県山武市殿台290番地1

電話番号 : 0475-82-5222 FAX番号 : 0475-82-7171

E-mail : n-bunka@city.sammu.lg.jp