

2011 ピアニスト 関 孝弘

「クリスマスコンサート 2011」参加申込書

学校名	学 年 小・中・高・その 他 年・ 歳	ふ り が な お 子 さ ま の 氏 名
-----	----------------------------------	-----------------------------

本人以外の参加希望の人数

子どもの家族 名	学校関係者 名	一般 名	合 計 名
-----------------	----------------	-------------	--------------

申し込み日 2011 年 月 日

※満席の場合のみ学校に連絡します。

※この用紙が入場券になりますので、当日持参下さい。

主催者チェック欄

--	--

申込用紙記入 → スマイルオブキッズへ（締め切り 12月15日必着）

FAX: 045-824-6014

または、郵送で〒233-0066 横浜市南区六ッ川 4-1124-2

NPO 法人スマイルオブキッズ まで

認定特定非営利活動法人 スマイルオブキッズ