

送信先

神奈川県立青少年センターホール運営課 あて

045-241-7088

第49回(令和5年度)神奈川県青少年ダンス講習会申込書

提出 令和5年 月 日( )

学校名					
顧問氏名					
連絡先	住所	〒			
	電話				
	FAX				
申込人数	区分	教員	生徒	計	
	JAZZ				
	HIPHOP				
		BREAKIN			
	合計				

※ 3ジャンルのクラスに分けてそれぞれ2日間で実施しますので、それぞれのコースを選択してお申込ください。(学校内で、生徒を各講師に分けて受講することは可)

※ 申込期限は、令和5年7月14日(金)17:00【必着】です。

※ FAXの場合、送信票は不要です。

※ 申込多数の場合は、人数及びクラスを調整させていただく場合があります。

【問合せ・申込み先】

〒220-0044 横浜市西区紅葉ヶ丘9-1

神奈川県立青少年センターホール運営課 (担当:池上)

電話 045-263-4475 ファクシミリ 045-241-7088

E-mail seishonen.c.kikaku@pref.kanagawa.lg.jp