

送信先

神奈川県立青少年センターホール運営課 あて

第48回(令和4年度)神奈川県青少年ダンス講習会申込書

提出 令和4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
	午前クラス	中村 蓉		
		北尾 亘		
	午後クラス	中村 蓉		
		北尾 亘		
	合計			

※ 午前・午後の2クラスに分けて実施しますが、さらに講師別のクラスに分かれますので、学校単位で午前・午後のどちらかのクラスを選び、それぞれの講師に分かれてお申込みください。

※ 申込み期限は、令和4年7月15日(金)17:00【必着】です。

※ FAXの場合、送信票は不要です。

※ 申込み多数の場合は、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