

# ダルクローズ・リトミック国際大会 2014

## 申 込 書



申込日 **2014**年      月      日

フリガナ 氏 名 (日本語)	ローマ字表記      ※名前のみ																				
住 所 (〒      -      )																					
電話番号 (      )																					
Eメール ※協会からのメール (パソコンより送信) が受取り可能なアドレスをお書きください																					
職 業																					
受講クラス      ※✓を入れてください																					
<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b>																					
ワークショップ (WS)・公開レッスン (D) の選択 ※先着順に決まります。必ず第3希望まで番号でお書きください	レセプションパーティー 参加料別途 5,400円 (消費税込) ※✓を入れてください  <input type="checkbox"/> 参加する  <input type="checkbox"/> 参加しない																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;"></th> <th style="width: 25%;">第1希望</th> <th style="width: 25%;">第2希望</th> <th style="width: 35%;">第3希望</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>WS: 8月17日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;">18日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px dashed black;">20日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>D: 8月19日</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		第1希望	第2希望	第3希望	WS: 8月17日				18日				20日				D: 8月19日				
	第1希望	第2希望	第3希望																		
WS: 8月17日																					
18日																					
20日																					
D: 8月19日																					
※公開レッスン(D)も必ず第1希望～第3希望を選択して下さい。																					
日本ジャック=ダルクローズ協会会員番号																					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>10</span> <span><input type="checkbox"/> 非会員の方はここに✓を入れてください</span> </div>																					
ダルクローズ・パスポートへの記録希望																					
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><input type="checkbox"/> あり</span> <span><input type="checkbox"/> なし</span> <span>※希望される場合は当日忘れずにお持ちください</span> </div>																					
受講料振込証明書 (コピー可) の上部をのり付けし、ここに貼付してください 学生料金でお申込の方は <u>学生証のコピーも貼付してください</u> ※本協会の学生会員は必要ありません																					

[申込期間] 4月10日(木)～6月10日(火) 当日消印有効      ※ただし定員になり次第締め切りとなります。

[申込方法] 申込用紙に必要事項をご記入ください。受講料等を (レセプションパーティーへの参加をご希望される場合には参加料も併せて) お振込みの上、その控えを貼付し、下記の宛先まで郵送してください。

[宛 先] 〒060-0007 札幌市中央区北7条西20丁目2-11 村中幸子気付 国際大会2014 申込受付係

[振込口座] 三菱東京UFJ銀行 府中駅前支店  
 預金種別: 普通      口座番号: 3867313      口座名義: 日本ジャックダルクローズ協会 澤口遊雲子