

石川県立能楽堂あて FAX：076-264-2598

○申込み方法

来館・郵便・電話・FAX・メールいずれかで①～⑥を明記してください。

①氏名（ふりがな）②保護者名 ③住所 ④電話番号 ⑤学年・学校名 ⑥希望する教室

参加申込書

希望の教室に チェックしてください	<input type="checkbox"/> 親子謡教室（木曜コース） <input type="checkbox"/> 親子謡教室（金曜コース） <input type="checkbox"/> 子供狂言教室
ふりがな 氏名	
性別	男 ・ 女
学校名	
学年	
保護者名	
郵便番号	
住所	
電話番号	
備考	

※前もってお休みする日がわかっている場合は備考欄に記入してください。

申込み先

石川県立能楽堂

TEL・FAX 076-264-2598

〒920-0935 金沢市石引4-18-3

noh@pref.ishikawa.lg.jp