入 会 申 込 書

クラウン邦楽舞踊協会

住　所	（　　－　　）		
芳　名	ふりがな	TEL FAX	
芸　名	ふりがな	師事している先生	

登録名はどちらになさいますか？　　芳　名　　芸　名

どちらかに〇をして下さい。

入会日	年　月　日	生年月日 T・S・H　年　月　日

これからのクラウン邦楽舞踊協会によせて、何でも結構です。ご希望、ご意見をお聞かせ下さい。

お問い合わせ・送付先

クラウン邦楽舞踊協会

〒141-0001

東京都品川区北品川6-5-27　御殿山ﾋﾞﾙ3階

㈱クラウンミュージック内

tel　03－6432－5453

fax　03－3280－0801

※カラーの写真を添えてお申し込み下さい。