

# 音楽実行隊 申込用紙

■全国各<道>学院で募集しております■

お問い合わせ：0120-024-656

〒971-8183 福島県いわき市泉町下川カヤデ79

日本道観 (TEL 0246-56-1444)

<http://www.nihondokan.co.jp>

よみがな		証明写真貼付
名前	年齢 歳	
電話番号	昭平 年 月 日生	
よみがな (〒 - )	都道	
住所	府県	
資格		
学歴・職歴		
踊り・舞台などの経歴		
自己PR		
交通手段		
保護者氏名	電話	
住所		