

第 35 回 療育音楽療法士養成研修会 申込書

※申込内容に○をつけてください

チェック欄	内容	料金 (税込)
	① 高齢者コース 又は 障がい児者コース 一括払い	176,000円
	② 高齢者コース 又は 障がい児者コース 分割払い	99,000円 × 2
	③ 高齢者・障がい児者 両コース 一括払い	275,000円
	④ 高齢者・障がい児者 両コース 分割払い	148,500円 × 2
	⑤ 教本1冊・歌詞集2冊	9,680円

ふりがな	年齢
氏 名	
住 所 〒	
電話番号	携帯番号
メールアドレス	
職 業	
音 楽 歴	

申込締切 令和4年9月12日(月)

[お問合せ・申込先]

公益財団法人東京ミュージック・ボランティア協会

住所 〒187-0001 東京都小平市大沼町 6-7-25

電話 042-343-2596 / FAX 042-343-5785

メールアドレス tmva@kb3.so-net.ne.jp

ホームページ <https://www.tmva.or.jp>