

# 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 一括払い	176,000円
	② 高齢者コース 分割払い	99,000円 × 2
	③ 障がい児者コース 一括払い	176,000円
	④ 障がい児者コース 分割払い	99,000円 × 2
	⑤ 高齢者・障がい児者 両コース 一括払い	275,000円
	⑥ 高齢者・障がい児者 両コース 分割払い	148,500円 × 2
	⑦ 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)

<p>[お問合せ・申込先]</p> <p>公益財団法人東京ミュージック・ボランティア協会</p> <p>住所 〒187-0001 東京都小平市大沼町 6-7-25</p> <p>電話 042-343-2596 / FAX 042-343-5785</p> <p>メールアドレス tmva@kb3.so-net.ne.jp</p> <p>ホームページ <a href="https://www.tmva.or.jp">https://www.tmva.or.jp</a></p>
--