

令和7年第1回きくち楽習大学

参加申込書

令和7年 月 日

フリガナ 氏名		生年月日	大・昭・平 . . .
住所	〒		
電話番号 (自宅)	() () ()	電話番号 (携帯)	() () ()

【申込み・お問合せ先】

菊池都市間交流協会事務局（菊池市市長公室内）担当：山本

TEL：25-7252 FAX：25-1113