

## 第6回 塩田津町並みコンサート申込書

氏名	学校名	学年
連絡先電話 Tel		
曲目	自己PR	
作曲者		
演奏する楽器名		

しめ切り 10月20日(木)

申込先 FAX 0954-66-3550 (塩田津町並み保存会)

## 第6回 塩田津町並みコンサート申込書

氏名	学校名	学年
連絡先電話 Tel		
曲目	自己PR	
作曲者		
演奏する楽器名		

しめ切り 10月20日(木)

申込先 FAX 0954-66-3550 (塩田津町並み保存会)