

※ この用紙はダウンロード～印刷してご使用下さい

お名前の文字が漢字変換候補に無い場合はこの用紙にご記入後 FAX 送信していただきますようお願いいたします。

保護者様 お名前

連絡先電話番号

お子様 お名前

学校名

小学校・中学校（をお付け下さい）

彫るお名前（文字） ※変換できる文字も含め、彫り希望の文字列をすべてお書き下さい

※サインペンなどでハッキリとお書き下さい

ヨモギヤ楽器株式会社
バルドン・フィルステージ

送信先 FAX 番号 052-485-7507

番号間違いの無いようお願いいたします