

相撲甚句一日体験入門申込書

申込日 年 月 日

ふりがな		性別	生 年 月 日
代表者 氏 名		男・女	年 月 日
代表者 住 所	〒 -		
	電話番号	FAX 番号	
	携帯番号	E-mail	
参加予定人数	名		
参加希望日			
第1希望	月 日 時	第2希望日	月 日 時
音楽に関する活動歴・経験等			
得意分野	趣味		
その他特記事項			

※申込書に記載された個人情報については、本事業においてのみ使用し、取り扱いには十分注意いたします。

※参加者が多い場合は、先着順とさせていただきます。

申込・お問い合わせ

葛城市相撲館

〒639-0276

葛城市當麻83番地1

TEL0745-48-4611

FAX0745-48-8196