

令和元年度 岡谷太鼓保存会「太鼓教室」参加申込書

令和元年 月 日

参加者①	(フリガナ) 氏名: (生年月日: 年 月 日)
	住所: 〒
	電話番号: 携帯電話: FAX:
	太鼓の経験 有・無 バチ購入 有・無 いずれかに○を付してください。

参加者②	(フリガナ) 氏名: (生年月日: 年 月 日)
	住所: 〒
	電話番号: 携帯電話: FAX:
	太鼓の経験 有・無 バチ購入 有・無 いずれかに○を付してください。

参加者③	(フリガナ) 氏名: (生年月日: 年 月 日)
	住所: 〒
	電話番号: 携帯電話: FAX:
	太鼓の経験 有・無 バチ購入 有・無 いずれかに○を付してください。

※お電話でお申込みの方は上記事項を、電話口でお伝えください。

《注意事項》

1. 名前には必ずフリガナをご記入ください。
2. 生年月日は保険加入の際に必要ですので、必ずご記入ください。
3. 連絡先は緊急のことも想定されますので、携帯電話をお知らせください。また、連絡のとれるFAXがありましたら併せてお知らせください。

※ご記入いただきました情報につきましては、本事業以外の用途には使用致しません。