

## 平成24年度 岡谷太鼓保存会「太鼓教室」参加申込書

平成24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:

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:

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:

### 《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がありましたらあわ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いたしません。