回答書類 (2)

**申込締切：9月30日(木)必着**

**Ｆ Ａ Ｘ：03-6205-4378**

**第19回日本太鼓シニアコンクール出場申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出場区分 | 団体　　　　個人　　＊どちらかに丸印をつけてください。 | | |
| ふりがな |  | | 都道府県名 |
| 団体名 |  | |
| **出場代表者(個人審査対象者)** | | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏　名 | 印 | | |
| 連絡先 | 〒 | | |
| Tel  Fax | 携帯電話  E-mail | |
|  | | | |
| **引率(連絡)担当者** | | | |
| ＊出場代表者(個人審査対象者)と同じ場合、以下の記入は不要です。 | | | |
| ふりがな |  | | |
| 氏　名 |  | | |
| 連絡先 | 〒 | | |
| Tel  Fax | 携帯電話  E-mail | |

＜備考＞