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 | 〒 |
| TelFax | 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 | 〒 |
| TelFax | 携帯電話E-mail |

＜備考＞