

「万葉集全 20 巻朗唱の会」参加申込用紙

フリガナ

お名前 (代表者) _____ 年齢 () 歳 (男・女)

ご住所 (〒 -) TEL _____
(連絡先)

日中連絡のとれる連絡先をご記入ください。

メンバーお名前	ご住所
	都道 市区 府県 町村
	都道 市区 府県 町村
	都道 市区 府県 町村
	都道 市区 府県 町村
	都道 市区 府県 町村

書ききれない場合は、別途内容の分かるものでご連絡ください。様式は問いません。

希望日時 <p style="text-align: center;">1 0 月 日 ()</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> (午前・午後) 時 分頃
希望の歌 万葉集 第 巻 番 ~ 番 いずれかに をつけてください <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">個 人 ・ 団 体</p>
団体名

ご記入いただいた個人情報につきましては、万葉朗唱の会ご案内及びプログラム製作のみに利用いたします。個人情報を同意なしに、業務委託先以外の第三者に開示・提供することはありません。