

# 第41回正調刈干切唄全国大会 出場申込書

( F A X ) 0982-73-1234 ( 締切り ) 8月30日 ( 金 ) 必着

区分	<input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> 個人		団体名				代表者氏名				※事務局使用欄		
住所	〒      -						電話	(      ) -					
出場申込合計	高校生以上(      )名 中学生以下(      )名 計(      )名						参計	4,000円×(      )人=(      )円					
								2,000円×(      )人=(      )円					
								合計 (      )円					
出場申込者	ふりがな 氏名	性別	生年月日	年齢	伴奏	尺	大会誌に記載する住所 ※記入がない場合は掲載いたしません			部門	備考 ※事務局使用欄		
		男・女	大・昭・平 年 月 日生	い る い ら ない 歳			都道府県名	市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )				
			大・昭・平 年 月 日生				都道府県名	市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )				
		男・女	大・昭・平 年 月 日生	い る い ら ない 歳			都道府県名	市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )				
			大・昭・平 年 月 日生				都道府県名	市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )				
		男・女	大・昭・平 年 月 日生	い る い ら ない 歳			都道府県名	市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )				
	大・昭・平 年 月 日生		都道府県名				市区町村名	<input type="checkbox"/> 男性高年 <input type="checkbox"/> 女性高年 <input type="checkbox"/> 男性熟年 <input type="checkbox"/> 女性熟年 <input type="checkbox"/> 男性成年 <input type="checkbox"/> 女性成年 <input type="checkbox"/> 少年少女(小4~中3)(学年:      ) <input type="checkbox"/> 少年少女(小3以下)(学年:      )					

※記入事項は正確に記入漏れのないようご記入ください。年齢は令和7年3月31日時点の年齢をご記入ください。  
 高学年(小学4年生以上)、低学年(小学3年生以下)となっております。学年までご記入ください。(例: 中学3年)  
 ※連絡、通知等は代表者にいたします。(個人でお申し込みの場合は代表者欄にご記入ください)  
 ※参加料は、同封の郵便振替用紙でお振り込みください。振込確認後に受付といたします。  
 ※用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。(高千穂町のホームページからもダウンロードできます。)  
 ※申込締切は、8月30日(金)必着といたします。(申込書を郵送又はFAX(0982-73-1234)でお送りください。)