**第26回日本太鼓全国障害者大会出場申込書**

**提出締切：7月31日(水)必着**

**メ ー ル：jigyo@nippon-taiko.or.jp**

回答書類 (1)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 都道府県名 | |
| 団体名 | ＊記載の団体名を印刷物等に使用いたします | |  | |
| **代表者連絡先** | | | | |
| ふりがな |  | | | 障害の種類 |
| 氏　名 | 印 | | |  |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| Tel  Fax | 携帯電話  E-mail | | |
|  | | | | |
| **連絡担当者連絡先** | | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 | ＊代表者と同じ場合は「代表者と同じ」と記入してください。 | | | |
| 連絡先 | 〒 | | | |
| Tel  Fax | 携帯電話  E-mail | | |
|  | | | | |
| **引率責任者** | | | | |
| ふりがな |  | | | |
| 氏　名 | ＊連絡担当者と**異なる場合**は記載してください。 | | | |
| 連絡先 | Tel  Fax | 携帯電話  E-mail | | |