必要事項を明記の上、FAX又はメールでお申込みください。

奥能登国際芸術祭実行委員会あて

(FAX:0768-82-5220) (E-mail:info@oku-noto.jp)

瀬戸内国際芸術祭2025視察バスツアー(10/3-6)

参加申込用紙

		代	表	者	記	入	欄			
フ リ ガ ナ 氏 名										男 ・ 女
住所	Ŧ									
生 年 月 日	西暦			年			月	日	()歳
メール										
携帯電話										
緊急連絡先									(続柄)
	<u> </u>	同彳	<u></u>	服は下記	にご記え	ください	, \ _0			
フ リ ガ ナ 氏 名		同行	<u></u>	服は下記	にご記え	ください	, \ _o			男 • 女
フ リ ガ ナ 氏 名 住 所	Ŧ	同名	亍者情 幸	根は下記	にご記え	ください	· _o			
		同名	亍者情 幸	服は下記			月	日	(
住所		同名	亍者情 幸					FI	(女
住 所生年月日		同名	了者情 幸					F	(女