

どんどこ 熊本へ 太鼓担いで GO! GO!

ツアー参加申し込み

氏名	
住所	〒
生年月日	昭和 平成 年 月 日
学年	
e-mail	
TEL	

★ スポーツ障害保険加入のため、生年月日は、必ず記載をお願いします

◎事前ワークショップに参加します 参加希望日に✓してください

<input type="checkbox"/> 6月17日（土）に参加します <input type="checkbox"/> 7月1日（土）に参加します <input type="checkbox"/> 両日参加します。
--

◎ツアー内容など、ご質問事項がありましたら以下に自由に記載下さい。

--

FAX番号 072-829-4461 (NPO法人雅夢事務局)