



エイサー講習会申込書

申し込み日 年 月 日

お名前 (担当学年) 参加者全員のお名前 をお願いします	年生 または 歳児
ご自宅住所	〒 TEL : E-mail
勤務先ご住所	学校名 〒 TEL : FAX :
希望日 ご希望日を○で 囲んでください。 (複数日参加可)	7月21日(金) 交野会場 7月23日(日) 交野会場 7月25日(火) 交野会場 7月27日(木) 宝塚会場 7月31日(月) 宝塚会場 8月 1日(火) 宝塚会場 8月 2日(水) 宝塚会場 8月 3日(木) 交野会場
希望演目	

お問い合わせ 「月桃の花」歌舞団事務所

Tel 090-2060-6512 (清谷) (宝塚会場の当日連絡はこちらへ)

090-7490-8989 (本田) (交野会場の当日連絡はこちらへ)

06-6885-8475 (歌舞団事務所) (夜間のみ)

Email: info@gkabudan.jp

