

角屋もてなしの文化美術館

10月12日（土）太夫の舞 鑑賞会 参加申し込み用紙

| | | | |
|----------------|-------|-----|---|
| お申込み年月日 | 年 月 日 | | |
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| 年齢 | | ご職業 | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| お電話番号 | - | - | |
| FAX番号 | - | - | |
| 人数（1グループ3名様まで） | | 計 | 名 |
| ご希望のお時間 | 第1希望 | 午後 | 時 |
| | 第2希望 | 午後 | 時 |
| 備考 | | | |

*準備の都合上、1グループ3名様までとさせていただきます。

*ご予約確定後、ハガキにて折り返しご連絡申し上げます。

*応募期間 10月1日（火）～10月8日（火）

*定員になり次第、申し込みの受付を終了いたします。

FAX送信先 公益財団法人 角屋保存会 事務局宛

075-343-9102