「鶴崎踊」 踊り指導申込書

会 長	専務理事	事 務 局						
申込者(団体)								
担当者								
連絡先								
指 導 場 所								
対象者	(内容を詳しく)					計	名	
指導希望日 (上限4日間)	月	日()	時間	:	\sim	:	
	月	目()	時間	:	\sim	:	
	月	日()	時間	:	~	:	
	月	月()	時間	:	~	:	
研修部連絡								
申請者連絡								

※ 2週間前までに申し込みください。

提出先

大分市東鶴崎1丁目2番3号(大分市鶴崎支所内)

鶴崎おどり保存会 事務局

TEL 097-527-2111 FAX 521-7140