

2025 會津稽古堂まつり参加申込書

下記に必要事項をご記入のうえ、**令和7年5月30日（金）**までに、
會津稽古堂へご持参いただくか、郵送またはFAX（0242-22-4702）で
お申し込みください。

団体名 (正式名称)				
実行委員	ふりがな 氏 名		団体での 役職名	
	住 所	〒 -		
	電 話		F A X	
(※ 電話は昼 間、連絡のつく 電話番号をご記 入ください。)				
参加内容	種 別	該当する内容を○で囲んでください 発表 ・ 展示 ・ 体験 ・ バザー		
	名 称	例：社交ダンス、バンド演奏、絵手紙の作品展示、点字体験、バザーなど		
	内 容	例：〇〇を発表します。〇〇の作品を展示します。など		
	発表時の 希望時間	時 分 ~ 時 分 (分間) ※発表時間は20分以内(厳守)		
	展示等の 希望会場	第1希望	第2希望	

※ 発表時の希望時間及び展示等の希望会場については、第1回実行委員会で協議していただきます。

申込先 会津若松市生涯学習総合センター（會津稽古堂）
電話 0242-22-4700 FAX0242-22-4702