

申込書

平成30年 月 日

団学	体校	名							
所在地						電話			
引率者	住所氏名	氏名	〒 ※相撲協会から各種連絡をいたします。			電話(自宅)			
						電話(屋間)			
						ファックス			
						電子メールアドレス			
期間			月 日()から		月 日()まで		日間		
希望する相撲部屋			1	部屋	2	部屋	3	部屋	
使用者の内訳	学年	氏名	相撲経験の有無に ○を付けて下さい。		学年	氏名	相撲経験の有無に ○を付けて下さい。		
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
			有	無			有	無	
	※申し込みは男子30名以内(小学1年~中学3年)に限りますのでご注意ください。								
			総人数			名(小学生	名、中学生		名)
備考	※加入した保険についてお書き下さい。(保険名: _____ 保険会社名: _____)								