

申 込 書

令和元年 月 日

団 学	体 校	名														
所 在 地								電 話								
引 率 者	住 所 氏 名	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								
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		学年		氏 名		相撲経験の有無に		小1、中3の様に記入。		小1、中3の様に記入。	
					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					
					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:)															