

受付番号

受領印

--

出品料 ¥

但し、能面出品料(                      面)                      年                      月                      日、上記正に領収いたしました。

大津市伝統芸能会館 指定管理者：株式会社ピーエーシーウエスト

〒520-0036 滋賀県大津市園城寺町246-24 TEL 077-527-5236 FAX 077-523-1953

■申込用紙

フリガナ	
氏 名	年齢：                      性別：
フリガナ	
住 所 〒	
TEL： (携帯電話)	FAX：
■出品能面(各部門の空欄に作品名をすべてご記入ください。必ずフリガナを付けてください。)	
1. 課題部門	2. 自由部門
搬入方法 <b>直接・郵送</b>	搬出方法 <b>直接・郵送</b>
応募要項の内容すべてについて異議を申しません。	
平成                      年                      月                      日 署名：	印