

# 長屋門さきがけ塾申込書

平成 年 月 日

参加者氏名		年齢 歳	性別 男・女
住 所		サポーター会員・一般	
電話番号	(自宅)	(携帯)	
同伴者氏名		年齢 歳	性別 男・女
受講希望回	第1回・第2回・第3回・第4回・第5回・全回 希望回に○をつけて下さい		

## 【主催・申込み】

〒637-0043 奈良県五條市新町3丁目3番1号

五條市立民俗資料館指定管理者「維新の魁・天誅組」保存伝承・顕彰推進協議会

TEL/FAX 0747-22-0450 E-mail info@tenchugumi.jp