

「鶴 崎 踊」 踊 り 指 導 申 込 書

会 長	専務理事	事 務 局

申込者（団体）	
担当者	
連絡先	
指導場所	
対象者	（例：男性○名、女性○名、小学生男子○名、小学生女子○名 計○名） 計 名
希望する講師 人数	【指導料】講師1名1回500円 名 直接講師へお渡しください。
指導希望日 (上限4日間)	月 日 () 時間 : ~ : 月 日 () 時間 : ~ : 月 日 () 時間 : ~ : 月 日 () 時間 : ~ :

研修部連絡		
申請者連絡		

※ 2週間前までに申し込みください。

提出先

大分市東鶴崎1丁目2番3号（大分市鶴崎支所内）

鶴崎おどり保存会 会 長 安 部 泰 史

TEL：097-527-2111

FAX：097-521-7140