

第63回とまこまい港まつり 市民おどり講習申込書

ふりがな 団体名							
おどり講習希望	<input type="checkbox"/> 講習を希望する		<input type="checkbox"/> 講習を希望しない				
グループの選択	A	「苦小牧おどり」だけを踊るグループ					
	B	「苦小牧おどり」と「とまこまいサンバ」を交互に踊るグループ					
※ 上記AかBのどちらかを○で囲んでください							
講習希望日時	月	日	午前・午後	時	分～	時	分
	月	日	午前・午後	時	分～	時	分
講習参加人員	人						
講習希望曲	<input type="checkbox"/> 苦小牧おどり		<input type="checkbox"/> とまこまいサンバ				
講習会場	住所						
	会場名						
	講習会場の略図をご記入ください						

※講習日時につきましては講習期間内（7/9～7/27）とします。
 ※講習期間内に都合のつかない団体につきましては事前に事務局までご連絡をお願いします。