

天理教障害者協議会行事『参加申込用紙』

No. _____

この参加申込用紙に、必要事項を記入または該当するものに○印を付けて、障害者協議会へ5月25日までにご提出ください。

※送迎バスをご利用になる方は、後日、事務局より運行内容の連絡をいたします。

※TEL/FAXおよびメールアドレスの何れかを必ずご記入ください。

※3名以上で参加を申し込まれる場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

氏名				総会出欠		おつとめまなび参加内容				TEL/FAX	
				出席 ・ 欠席		参加 ・ 見学付添					
メールアドレス		年齢	性別	教区		所属団体					
						障害者協議会 ・ 視力連盟 ・ 聴力連盟 ・ 肢体連盟 一般 ・ その他()					
おつとめまなびに参加される方は、役割欄のおてふり、鳴物でできるものすべてに○印を付けてください。											
① 役割	おてふり	座りづとめ	よろづよ八首		一、二 下り目	三、四 下り目	五、六 下り目	七、八 下り目	九、十 下り目	十一、十二 下り目	
	鳴物	地方	笛	ちゃんぽん	拍子木	太鼓	すりがね	小鼓	琴	三味線	胡弓
おつとめ役割希望(詳細)					特記事項						送 迎
(例:一、二下り目の笛を希望します)					※特に配慮が必要な場合は、その内容を記入。						第1便利用する 第2便利用する 利用しない

氏名				総会出欠		おつとめまなび参加内容				TEL/FAX	
				出席 ・ 欠席		参加 ・ 見学付添					
メールアドレス		年齢	性別	教区		所属団体					
						障害者協議会 ・ 視力連盟 ・ 聴力連盟 ・ 肢体連盟 一般 ・ その他()					
おつとめまなびに参加される方は、役割欄のおてふり、鳴物でできるものすべてに○印を付けてください。											
② 役割	おてふり	座りづとめ	よろづよ八首		一、二 下り目	三、四 下り目	五、六 下り目	七、八 下り目	九、十 下り目	十一、十二 下り目	
	鳴物	地方	笛	ちゃんぽん	拍子木	太鼓	すりがね	小鼓	琴	三味線	胡弓
おつとめ役割希望(詳細)					特記事項						送 迎
(例:一、二下り目の笛を希望します)					※特に配慮が必要な場合は、その内容を記入。						第1便利用する 第2便利用する 利用しない