

## 令和7年度

### 群馬県立安中総合学園高等学校 和太鼓部「飛翔」観覧ツアー申込書

ふりがな 氏名			性別： 男 · 女
プラザ利用証番号	(利用証をお持ちの方のみ)		
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日生 ( 歳)		
同伴者 当日観覧する全ての方の ご記入をお願いします	氏名 氏名		
住 所	〒		
当日の連絡先	携帯番号： E-mail：		
緊急連絡先	ふりがな 氏名： 続柄： 電話番号：		
希望集合場所	<input type="checkbox"/> プラザ集合 <input type="checkbox"/> 現地集合（安中市文化センター） ※現地集合の場合は各自開演前までにお越しください		
車椅子使用の有無	無 · 有		
障害名	※障害者手帳に記載されているとおり記入してください。（コピー可）  ( 種 級 )		
群馬県立ふれあいスポーツプラザ館長 あて 令和7年度安中総合学園高等学校 和太鼓部「飛翔」観覧ツアーに参加申込いたします。 令和 年 月 日 参加者氏名 (18歳未満の参加者は保護者氏名)			

※収集した個人情報については、事業運営に必要な目的以外は使用いたしません。

申込書受付日 令和 年 月 日 (受付者： )