

## お香席体験 事前お申込み

お名前、ご住所、電話番号、ご希望の日時(第1希望・第2希望)、参加人数を明記のうえ、お香の会まで、FAX、ハガキ、またはメールでお申し込みください。折り返し、参加証をお送りします。

※ 定員：各席先着35名 定員に達し次第、応募を締め切ります

※ FAXの場合は、この用紙にご記入のうえ、お送りください

※メールの場合は、info@okou.or.jp まで送信してください



公益財団法人 お香の会 FAX：0742-33-6004

〒630-8563 奈良市西ノ京町457 薬師寺内

第36回国民文化祭・わかやま2021

第21回全国障害者芸術・文化祭わかやま大会

いこう いこう みんなで行こう 『お香の祭典』

お香席体験参加申込書

|                 |         |
|-----------------|---------|
| (フリガナ)<br>お名前   |         |
| ご住所             | 〒       |
| 電話番号<br>(携帯番号可) |         |
| 第1希望日時          | 日 時 分の席 |
| 第2希望日時          | 日 時 分の席 |
| 参加人数            | 名       |