申　込　書

平成29年　　月　　日

団体名 学校				
所在地			電話	
引率者	住所 氏名	〒　※相撲協会から各種連絡をいたします。	電話（自宅）	
			電話（昼間）	
			ﾌｧｯｸｽ	
			電子メールアドレス	
期間		月　日（　）から　月　日（　）まで　日間		
希望する相撲部屋	1	部屋	2	部屋	3	部屋

使用者の内訳

小1、中3の様に記入。　相撲経験の有無に

学年	氏名	有無	学年	氏名	有無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無
		有　無			有　無

※申し込みは男子３０名以内（小学１年～中学３年）に限りますのでご注意下さい。

総人数　　名（小学生　　名、中学生　　名）

備考	※加入した保険についてお書き下さい。（保険名：　　保険会社名：　　）