

大阪

## 特別割引入場券申込書

公益財団法人 日本相撲協会 御中

下記の通り、特別割引入場券を申し込みます。

※申込み校

令和 年 月 日

|            |    |   |    |       |
|------------|----|---|----|-------|
| 本場所名       | 令和 | 年 | 三月 | 場所    |
| 学校名<br>団体名 |    |   |    |       |
| 校長名        |    |   |    |       |
| 所在地        | 〒  |   |    |       |
| 電 話 :      |    |   |    | FAX : |

※正式な学校名をご記入下さい。(必ずヨミガナをご記入ください。)

|       |   |  |  |    |
|-------|---|--|--|----|
| (ヨミガナ |   |  |  | )  |
| 都 道   |   |  |  |    |
| 府 県   | 立 |  |  | 学校 |

※申込み御担当者様名をご記入下さい。

|          |           |  |  |
|----------|-----------|--|--|
| 氏 名      |           |  |  |
| 連絡先 (電話) | (メールアドレス) |  |  |

※ご希望をご記入下さい。

| 日目・日にち  | 席種(椅子)  | 人 数  | 金 額 |
|---------|---------|------|-----|
| 日目 月 日  | 椅子S・B・D |      |     |
| 内 訳 生 徒 | 人       | (学年) | 年   |
| 引率者     | 人       |      |     |
| 合 計     | 人       |      |     |

※キャンセルはできません。

※以下は協会にて記入します。

(椅子S席4,000円、椅子B席2,500円、椅子D席1,500円)

| 日目・日にち | 席種(椅子)  | 枚 数 | 金 額 |
|--------|---------|-----|-----|
| 日目 月 日 | 椅子S・B・D |     |     |

公益財団法人日本相撲協会 団体担当  
〒130-0015 東京都墨田区横網一丁目3番28号

電 話 : 03-3622-1800  
F A X : 03-3623-5300