

西田幾多郎博士作品を吟ずる第 15 回『全国吟詠大会』出吟申込書

1. 申込先 〒929-1126 石川県 かほく市 内日角 井 1
石川県西田幾多郎記念哲学館 (Tel. 076-283-6600 Fax. 076-283-6320)

2. 申込締切 平成 29 年 6 月 30 日 (金) 必着のこと

氏名 (本名) /フリガナ	雅号/フリガナ	市町村名	吟No.	吟 題	本数	※生年月日 (80 歳以上記入)

※大会当日の時点で 80 歳以上の方 (S12. 9. 3 以前に生まれた方) は、生年月日をご記入下さい。
出吟される皆様の「吟題」、「ご氏名」、「本数」、「県・市町村名」、「80 歳以上の別」につきましては、大会パンフレットに掲載させていただきますので、ご了承ください。

申込責任者 所属流会名
 住 所 〒
 氏 名
 電話番号



なお、この申込書にご記入いただいた情報は、西田幾多郎博士作品を吟ずる『全国吟詠大会』以外の目的では使用いたしません。