

令和 年 節分豆まき年男年女参加申込書		申込日	年	月	日
<p>◎第一部(15:45開会 17:00豆まき)に参加します (一つに○をつけてください)</p> <p>◎第二部(18:45開会 20:00豆まき)に参加します</p> <p>* 第一部・第二部ともに定員は80名、申し込み順ですのでお早めにお申し込みください。</p>					
◎住所(自宅・勤務先)					
◎電話(自宅・勤務先)					
◎会社名・商店名・肩書き		氏名(ふりがな)			

申込書送り先: 〒940-0088 新潟県長岡市柏町1-5-12 千手観音千蔵院
TEL : 0258-33-1962