

令和元年度 会津磐梯山踊り 団体参加申込書

会津まつり実行委員会

事務局／会津まつり協会（担当：齋藤）宛て

TEL0242-23-4141 FAX0242-23-4343

団 体 名

代 表 者 氏 名

ご担当者氏名

ご連絡先住所 〒 -

お 電 話 番 号

次の通り、参加を申込みいたします。

参加予定日	9月21日（土）・22日（日） （日にちを○印で囲んでください。）
参加時間	21日 ～ ・ 22日 ～
参加人数	21日 人 ・ 22日 人
バス駐車場	※バスでご参加の場合、駐車場所をお知らせください。
合流場所	※踊りへ合流される場所をお知らせください。 神明通り 北 ・ 南
PR コメント	※お囃子の合間にご紹介させていただきます。
意見・要望	

※ご担当者は、参加当日、初めに櫓近くの受付場所で受付してください。

※参加の際は、受付後、通りの南北から踊りの輪に合流するようにしてください。

（添書不要。このままFAXで9月19日（木）までにご返信ください。）

お申込みいただき、ありがとうございました。