

平成29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22日（金）・23日（土） (日にちを○印で囲んでください。)
参加時間	<u>22日</u> ~ _____ ・ <u>23日</u> ~ _____
参加人数	<u>22日</u> _____ 人 ・ <u>23日</u> _____ 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15日（金）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。