

団体用

第65回 会津まつり 会津藩公行列 参加申込書

下記の必要事項にご記入の上、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

(申込先) 名 称／会津まつり実行委員会事務局 会津まつり協会(担当:星)

住 所／〒965-0042 福島県会津若松市大町1-7-3

TEL:0242-23-4141 **FAX:0242-23-4343**

(E-mail:matsuri@aizukanko.com)

申込日／平成29年 月 日

第一希望隊名				
第二希望隊名				
申込団体名				
ふりがな				
代表者氏名				
ふりがな				
担当氏名				
担当者連絡先	住 所／〒			
	都 道 府 県			
	TEL			携帯電話
	FAX		Eメール	
応募理由 (書き切れない時は、 他紙を代用してくだ さい)				

※応募団体が公募数を上回った場合は、後日、代表の方にご参集いただき、選考会により決定します。

※手作り甲冑の参加希望の場合は、使用する甲冑の写真を申込書に添付、またはその画像をメールでお送りください。

【事務局使用欄】

事務局長	事務局次長	主任	受付者	受付月日