

**個人用**

**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、メールのいずれかでお申し込みください。なお、全身及び上半身の写真2枚は別紙に添付、または、その画像をメールでご送信ください。

(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

希望役柄名				
住 所	〒 都 道 府 県			
ふりがな		年 齢	歳	
氏 名		身 長	cm	
生年月日		体 重	kg	
職 業		<small>※体重は田中土佐、神保内蔵助の騎乗役のみ記入</small>		
携帯電話		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)			

※応募者が未成年(19歳以下)の場合、下記欄に保護者の署名等をお願いします。

上記者が、会津藩公行列に応募することを承諾します。

保護者氏名	ふりがな	関係	親・祖父母・その他( )	
住 所	〒			
電話番号	固定電話	携帯電話		

**【個人情報の取り扱いについて】**

本書に記載された個人情報は、本事業に係る連絡及び保険加入等に利用するもので、本事業以外の目的で利用することはありません。なお、参加決定者の添付写真(画像)は、本事業の広報を目的に使用させていただきます。

**【事務局使用欄】**

事務局長	事務局次長	主任	受付者	受付月日

氏名／

---

(全身一枚)

※こちらに写真を添付してください。

(上半身一枚)

※胸部から上

※こちらに写真を添付してください。