

**団体用****第70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、遠藤)

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**

(mail:matsuri@aizukanko.com)

申込日／令和4年 月 日

第一希望隊名					
第二希望隊名					
申込団体名					
よみがな					
代表者氏名					
騎乗役に扮する方の 氏名・役職名・年齢・体重 <small>※保科時代、朱雀隊・青龍隊を除く</small>	よみがな		役職名		年齢 歳
	氏名				体重 kg
よみがな					
担当氏名					
担当者連絡先	住所／〒				
	都道府県				
	TEL		携帯電話		
FAX		メール			
応募理由 <small>(書き切れない時は、他紙を代用してください)</small>					

※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。

事務 用 局 欄	局長	次長	主任	受付者	受付月日
					／