

個人用

令和7年度 会津まつり 会津藩公行列 参加申込書

下記の空欄にご記入の上、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。なお、全身及び上半身の画像2枚はメールでご送信ください。※上半身の画像は広報用に使用することを前提に撮影願います。

(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:池田、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 年 月 日

希望役柄名			
住 所	〒 都 道 府 県		
よ み が な		年 齢	歳
氏 名			
生 年 月 日		身 長	cm
職 業		体 重	kg
※体重は田中土佐、神保内蔵助の騎乗役のみ記入			
携 帯 電 話		Eメール	
応 募 理 由 (書き切れない時は、他紙で代用してください)			

※応募者が未成年(18歳未満)の場合、下記欄に保護者の署名等をお願いします。

上記の者が、会津藩公行列に応募することを承諾します。

保 護 者 氏 名		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】

本書に記入された個人情報は、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】

局 長	参 与	次 長	主 任	受付者	受付月日
					/