

令和7年度 会津磐梯山踊り《団体（10人以上）》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：池田、遠藤）宛て

TEL0242-23-4141 FAX0242-23-4343

団 体 名	
代 表 者 氏 名	
担 当 者 氏 名	
連 絡 先 住 所	〒 -
電 話 番 号	
(緊急連絡先)	(携帯)

(※行事の中止など緊急時に連絡します)

次の通り、参加の申込みをします。

申込日／令和 年 月 日

参加予定日	9月19日（金）・20日（土） (踊り希望日を○印でお囲みください。)			
参加時間	19日 時 分～ 時 分	20日 時 分～ 時 分		
参加人数	19日 人	20日 人		
バス駐車場	※バスでお越しの場合、駐車場所をお知らせください。			
合流場所	※入場口をお知らせください。どちらかを○印でお囲みください。 神明通りの 北側 ・ 南側			

《参加上の留意事項》

1. 申込み順により、踊り手の収容人員があらかじめ設定した数を超えた場合は、日にちの調整、あるいはお断りする場合がありますことをご了承願います。
なお、例年、踊り初日が混み合う傾向にありますので2日目の参加をお勧めします。
2. 参加当日、ご担当者様は、踊りの輪に入る前に必ず櫓近くの受付場所で受付してください。
3. 体調不良（発熱又は風邪等の症状あり）の時は参加をご遠慮ください。

(添書不要。このままFAXで9月5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。

※事務局使用欄

局 長	参 与	次 長	主 任	受付者	受付月日
					/