

団体用

令和8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。

(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8年 月 日

第一希望隊名					
第二希望隊名					
申込団体名					
参加代表者 氏名・役職	よみがな		役職		
	氏名				
騎乗役に扮する方 氏名等 ※保科時代、朱雀隊・青龍隊を除く。	よみがな		役職		年齢 歳 身長 cm 体重 kg
	氏名				
よみがな					
担当者氏名					
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 (書き切れない時は、 他紙で代用してください)					

※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。

【事務局使用欄】

局長	参与	次長	主任	受付者	受付月日
					/