ＦＡＸ　０９９６－２５－４７３９

令和５年　　月　　日

薩摩川内はんやまつり実行委員会事務局　行き

【令和５年度 薩摩川内はんやまつりに　参加・不参加 】

１．薩摩川内はんやまつり（踊り連）参加申込書

ふ　り　が　な		
団　　体　　名		
参加予定人員	名	大人(大学生以上)　　名、学生　　名、幼児　　名
ふ　り　が　な		
担　当　者　名		
担　当　者 連　絡　先	**＊今後の事務局からのご連絡先となります。** (〒　　－　　) 市・郡　　町 (TEL　　－　　－　　) (FAX　　－　　－　　) (携帯番号　　－　　－　　) 携帯番号については、当日の緊急連絡用で必要となります。必ずご記入ください。	
プラカード要請	どちらかに☐に✔を付けてください 総踊り中はプラカードを　☐ 自分たちで持ちます ☐ 持てないので持つ人を要請します	
要　　望　　等		
アナウンス資料 （団体紹介文、 パレードPR文） （１００字程度）		

※　団体名・担当者名は、正確に、ふりがなまでご記入ください。

２．不参加の方は、お手数ですが理由をご記入ください。

（　　）

問合せ・申込先　薩摩川内はんやまつり実行委員会事務局（薩摩川内市観光物産協会内）
担当：江ノ口・花田
TEL　０９９６－２３－９８８９　　FAX　０９９６－２５－４７３９
メールアドレス：sendaihanya@gmail.com

※　この申込書により知り得た情報については、当まつりの目的以外に使用いたしません。