ＦＡＸ　０９９６－２５－４７３９

ＦＡＸ　０９９６－２５－４７３９

令和７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７年度 薩󠄀摩川内はんやまつりに　参加　・　不参加 】**

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  （プラカード名） |  | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | | |
| 団体名変更 | ※団体（プラカード）名に**変更がある場合**はこちらに記入をお願いします。 | | | | | | | |
| 参加予定人員 | 合計　　　　　　　名 | | 大人　 　　　　　名 | | 学生　　　　　　　　名 | | | 幼児　　　　　　　名 |
| プラカード要請  （どちらかに○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** | | |  | **総踊り中はプラカードを**  **持てないので持つ人を要請します** | | |
| 駐車場 | 希望しない | | | 希望する | | | 〈ご希望の駐車台数〉  　　　　　　　　　　　　台 | |
| 要望等 |  | | | | | | | |
| **アナウンス文**  （団体紹介・PR文）  100字程度 |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご担当者様連絡先 | ※今後の事務局からの郵送先・ご連絡先となります。 | |
| 団体（法人）名 |  | |
| ふりがな |  | |
| ご担当者名 |  | |
| ご担当者様連絡先 | 住所 | （〒　　　　　　-　　　　　　　　） |
| 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。** |
| MAIL |  |

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）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL ▸▸ ０９９６－２３－９８８９

担当：江ノ口・久木野　　　　　　　　　FAX ▸▸ ０９９６－２５－４７３９

MAIL ▸▸ 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。