

薩摩川内はんやまつり実行委員会事務局 行き

薩摩川内はんやまつり「薩摩川内歴史絵巻行列」参加申込書

参加希望の役	第一希望		第二希望	
	番号	配役名	番号	配役名
第一・第二候補に漏れた場合の希望				

① ふりがな					性別	男・女	
氏名							
年齢	才	身長	cm	体重	kg	国籍 ※外国籍の方	
② ふりがな					性別	男・女	
氏名							
年齢	才	身長	cm	体重	kg	国籍 ※外国籍の方	
学校名 (学生の場合)					学年		
③ ふりがな							
②の保護者氏名					印		
④住所	(〒 -) 市・郡 町						
	(TEL - -)						
	(FAX - -)						
	(Mailアドレス @)						
	(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。						
⑤ 薩摩川内はんやまつり「武者行列」に参加されたことがありますか。	はい	いいえ	ある場合の出場回数				
その他要望等							

- ※ 氏名・住所等は、正確に、ふりがなまでご記入ください。
- ※ 参加者が未成年の場合は、保護者が記名押印してください。
- ※ 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。

【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