ＦＡＸ　０９９６－２５－４７３９

令和元年　　月　　日

薩摩川内はんやまつり実行委員会事務局　行き

【令和元年度 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（路上パフォーマンス）参加申込書

ふりがな		
団体名		
パレード内容		
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		
代表者名		
ふりがな		
責任者名		
責任者連絡先	**＊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	どちらか○をつけてください　自分たちで持ちます　・　持つ人を要請します	
要望等	ご希望の会場、持ち時間をお聞かせくださいませ。	
アナウンス資料（団体紹介文、パレードPR文） （100字程度）		

※　代表者名・団体名は、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・新留
TEL ０９９６－２５－４７００　　FAX ０９９６－２５－４７３９

※　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。