

平成30年度 伊予おどりパレード参加申込書

整理番号

伊予彩まつり実行委員会 御中

TEL 994-5852 FAX 994-5865

私たちは、平成30年度 伊予彩まつり伊予おどりパレード（7月28日（土））に、次の同意事項を承認のうえ、参加を申し込みます。

○ 同意事項： 万一、事故等が発生した場合は参加団体において処理します。

平成30年 月 日

フリガナ			
企業・団体名			
チラシ掲載名	※必ずご記入下さい。		
フリガナ			
代表者名 (学校の場合, 担当の先生)	(連絡先 TEL - 携帯		印)
参加人数	名 (内、小中学生の人数) 名		
責任者連絡先 (書類等の送付先) ※確実に連絡がとれる TEL等を記入ください	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	TEL	(FAX)	
	携帯		
踊り指導の要・否 (いずれかに○をつけて下さい)	派遣希望日	練習時間	場所
	月 日 ()	: ~ :	
	月 日 ()	: ~ :	
山車の参加の有無	1. 有り (人力車・自動車) 2. なし		
プラカードの希望	1. 有り 2. なし		
うちわの希望	1. 有り (本) 2. なし		
飲み物の希望	1. りんご (本) 2. コーヒー (本) 3. お茶 (本)		
参加連の希望	1. 一般連 2. ジュニア連		
※PR文 (100字程度で)			

○PR文を上記欄に記入しきれない場合は別紙にご記入のうえ提出してください。

※審査員席前で読み上げ、団体(企業)のPRをいたしますので、必ずご記入ください。

※参加申込書に記載された個人情報、伊予彩まつり開催準備等のために利用するものであり、目的以外に使用いたしません。