

平成27年度結城盆踊り大会参加申込書

7月31日(金)までに市産業振興課まで直接お持ちいただくか, FAX でお送りください。

(団体申込用)

ふ り が な	
参 加 団 体 名	
代 表 者 連 絡 先	〒 住 所: 氏 名: 連絡先:TEL (携帯:)
参 加 人 数	大人 人 子ども 人

団体紹介文

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

※盆踊り大会当日, 皆様の団体をPRいたします。

日頃の活動状況, モットーなどをお書きください。

電話番号 0296-34-0421

FAX番号 0296-32-7123

結城盆踊り大会実行委員会事務局: 市産業振興課 宛