結城盆踊り大会実行委員会事務局（市商工観光課）　ＦＡＸ：０２９６－３２－７１２３

平成２８年度結城盆踊り大会参加申込書

■基本情報

ふりがな			
参加団体名			
代表者連絡先	住所	〒	
	氏名		
	連絡先	自宅	
		携帯電話	
参加人数		大人	人
		子ども	人

■団体紹介

※大会当日，皆様の団体をＰＲいたしますので，１００文字前後で日頃の活動状況，モットーなどをお書きください。

※7 月 29 日(金)までに市商工観光課まで直接お持ちいただくか，郵送または FAX にてお送りください。