

青洲時代行列参加申込書

令和 年 月 日

(出演者と異なる場合はご記入ください)

申込者 住所 _____

氏名 _____

連絡先 _____

出演者氏名	(フリガナ) _____		
出演者住所	〒 _____		
連絡先	【携帯】 _____	【自宅】 _____	
性別	男 ・ 女	年 齢	歳
配役区分	ご希望の配役がある場合は下記に記入してください。 <input type="checkbox"/> あ り <input type="checkbox"/> な し ※どちらかに <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください。 希望配役名【 _____ 】 <u>※応募者多数の場合、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。</u>		

配役希望の場合、重複した際に希望理由を参考にさせていただく場合がございますので、よろしければご記入ください。

※まつり開催日までに、下記日程でリハーサルを行いますので、ご参加をお願いします。

【日 程】 ①10/4 (日) 14:00～、②10/17 (土) 19:00～

【場 所】 紀の川市那賀総合センター 紀の川市名手市場 1456

◇お問い合わせ◇青洲まつり実行委員会事務局

(紀の川市役所 本庁舎 観光振興課内)

担当：山野・井畑

TEL：0736-77-2511 FAX：0736-79-3928