

# 第47回火の国まつり おてもやん総おどり参加申込書

No. \_\_\_\_\_

連の名称（以下、太枠内をご記入ください。）

ふりがな	
おどり連の名称	

※名称の中にスペース(空白)がある場合は空白部分に \_ をつけてください。  
\_ はリーフレットなどには記載しません。

## 団体情報

参加人数	名
事業所名（団体名）	
事業所・団体 所在地	〒 _____  (電話番号)
ふりがな	
担当者名	
ふりがな	
団体の代表者名 ※担当者と異なる場合記入	
連絡先 (会議等の文書送付先)	※事業所・団体の所在地と異なる場合はご記入ください。 〒 _____  (電話番号)
連絡用 メールアドレス	※参加団体説明会日程の連絡等に使用します。メールアドレスが無い場合は FAX 番号をご記入 ください。
※配置の希望	(関連団体等、配置等のご希望があれば、記入してください。必ずしもご希望に添えるものでは ありません。ご了承ください。)

## ○ 総おどり当日の緊急連絡先

氏名	電話番号 ※携帯電話など、必ず当日連絡が取れる番号をご記入ください。

## ○ 参加団体説明会（第1回） 令和6年（2024年）5月30日（木） 15時から

ご出席	・	ご欠席	（どちらかに○をお願いします。）
-----	---	-----	------------------

令和6年（2024年）5月7日（火）までにご提出をお願いいたします。