**第4７回火の国まつり　おてもやん総おどり参加申込書**

**№**

**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。**