そでがうらまつり～アレワイサノサ～　踊り連申込書

この用紙にご記入の上、FAX・メール・郵送・持参によりお申込みをお願い申し上げます。
※電子フォームからお申込みいただく場合は、右記の二次元バーコードからお申込みください。

申込日　令和　　年　　月　　日

団体情報	フリガナ	
	踊り連の名称 （チーム名）	
	フリガナ	
	事業所・団体名	
	団体の種類	□　自治会　□　職場　□　サークル　□　有志 □　その他（　　）
	所在地	〒
	電話番号	
	メールアドレス	
代表者名		
ご担当者名		
ご担当者電話番号		※団体の電話番号と異なる場合は記載
ご担当者メールアドレス		※団体のメールアドレスと異なる場合は記載
参加人数		合計　　名（内訳：大人　　名・子ども（中学生以下）　　名）
アレワイサノサに対する想いや、踊り連紹介・ＰＲ文（２００字以内） ※当日にMCがアナウンスするほか、アレワイサノサ特設サイト、SNS等でご紹介する際に活用させていただきます。		

※踊り連募集要項を必ずご確認の上、お申し込みください。
※踊り連の名称（チーム名）は、パンフレットやSNS等に掲載します。ただし、実行委員会が不適切だと判断した場合は、
　名称変更をお願いする場合があります。
※申込時点で名簿の作成が難しい場合でもお申込みを受付します。
※名簿は後日提出で構いませんが、参加予定の人数は申込書に記載するようお願いします。