


本渡商工会議所 行  
FAX 24-3340

天草ほんどハイヤ祭り  
第19回天草子ハイヤ 団体参加申込書

所属団体名 (学校・園・地区名・子ども会等)							
チーム名						チーム名変更 あり・なし (変更の場合は実費となります)	
所在地	〒					衣装等の変更 あり・なし (子ハイヤチラン掲載衣装)	
TEL・FAX	TEL		-		FAX		-
当日責任者氏名							
当日連絡先	TEL		-		携帯		- -
参加人員	2才以下	3才児	4才児	5才児	小学生	子供計	合計 (カメラマン除く)
	/				カメラマン(1名まで)		引率
有・無							
山車など (該当箇所を○で囲む)	山車 ・ 御輿 ・ 無し						
	『山車』、『御輿』を○で 囲んだ場合の搬入方法 				①トラック等で 歩いて(②押して ③引いて ④担いで)		
翌日に延期になった場合	参加します ・ 参加できません						
チーム紹介 (当日アナウンスの 原稿として使用させて いただきます。)							

天草子ハイヤ実施要項に同意の上、参加を申し込みます。

※人数変更は期日までに、この用紙にてFAXをお願いします。

●個人情報に関わる情報は本行事以外に使用いたしません。