

2018 「天草ハイヤ道中総踊り」参加申込書

別紙、開催要項に同意のうえ申込みいたします。

事業所又は団体名			
ブ ラ カ ー ド 名	※昨年より変更のある団体もしくは新規団体のみご記入下さい。		
住 所	〒		
電 話 番 号	TEL	-	
	FAX	-	
責 任 者	氏 名		
	連 絡 先	TEL	- 携帯
参 加 人 員	大 人	小 人	合 計
山 車	有 ・ 無 （どちらかに○をして下さい）		
スタート希望配置 (いずれかに○印)	1. 天草市役所 2. 天草信用金庫 本店 3. どちらでもよい		
スタート希望時刻 (いずれかに○印)	1. 早 い (踊る時間が長い) 2. 遅 い (踊る時間が短い) 3. どちらでもよい	午後7時20分より 順次スタート予定	
オープニングイベント	参加する (参加人数 人) ・ 参加しない (どちらかに○をして下さい)		
木 札 申 込	申 込 個 数	○申込1個につき、150円のご負担をお願いします。 ○代金は、「参加団体説明会(出発前抽選会)」の折り、徴収致します。 ※申込しない場合は、必ず「0」と記入下さい。	
チ ャ ム 紹 介 (必ずご記入下さい) ※当日、司会のアナウンス用です			

※ ブラカードは、初参加のチームのみ当実行委員会にて作成します。

※ ブラカード名を変更されたチームは、参加団体において書換をお願いします。

※ 小中学生の参加及び踊り練習による夜間外出については、各チームより小中学校へ名簿を提出して許可をお取り下さい。

天草ほんどハイヤ祭り実行委員会 事務局
(FAX: 0969-24-3340)