

**団体用**

令和6年度 会津まつり 会津藩公行列 参加申込書

下記の必要事項にご記入の上、郵送、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

(申込先) 名称/会津まつり実行委員会事務局 会津まつり協会(担当:遠藤、赤羽)

住所/〒965-0042 福島県会津若松市大町1-7-3

TEL:0242-23-4141 FAX:0242-23-4343

(mail:matsuri@aizukanko.com)

申込日/令和 年 月 日

第一希望隊名				
第二希望隊名				
申込団体名				
参加代表者 氏名・役職	よみがな		役職	
	氏名			
騎乗役に扮する方 の氏名等 <small>※保科時代、朱雀隊・青龍隊を除く。</small>	よみがな		役職	年齢 _____ 歳
	氏名			
				体重 _____ kg
担当者氏名	よみがな			
担当者連絡先	住所/〒			
	都道府県			
	TEL		携帯電話	
	FAX		メール	
応募理由 <small>(書き切れない時は、他紙を代用してください)</small>				

※応募団体が公募数を上回った場合は、後日、代表の方にご参集いただき、選考会により決定します。

【事務局使用欄】

局長	次長	主任	受付者	受付月日
				/