

個人用

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。なお、全身及び上半身の画像2枚はメールでご送信ください。※上半身の画像は広報用を使用することを前提に撮影願います。

(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

(E-mail:matsuri@aizukanko.com)

申込日/令和 年 月 日

希望役柄名				
住所	〒 都道府県			
よみがな		年齢	歳	
氏名		身長	cm	
生年月日		体重	kg	
職業	※体重は田中土佐、神保内蔵助の騎乗役のみ記入			
携帯電話		Eメール		
応募理由	(書き切れない時は、他紙を代用してください)			

※応募者が未成年(18歳未満)の場合、下記欄に保護者の署名等をお願いします。

上記の者が、会津藩公行列に応募することを承諾します。

保護者氏名	ふりがな	関係	親・祖父母・その他( )
住所	〒		
電話番号	固定電話	携帯電話	

【個人情報取り扱いについて】

本書に記載された個人情報は、本事業に係る連絡及び保険加入等に利用するもので、本事業以外の目的で利用することはありません。なお、参加決定者の添付画像は、本事業の広報を目的に使用させていただきます。

※事務局使用欄

局長	次長	主任	受付者	受付月日
				/