

令和6年度 会津磐梯山踊り《団体（10人以上）》参加申込書

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）宛て

TEL0242-23-4141 FAX0242-23-4343

団体名	
代表者氏名	
担当者氏名	
連絡先住所	〒 -
電話番号 (緊急連絡先)	(携帯)

(※行事の中止など緊急時に連絡します)

次の通り、参加の申込みをします。

申込日 / 令和 年 月 日

参加予定日	9月21日(土)・22日(日・祝) (踊り希望日を○印でお囲みください。)	
参加時間	21日 時 分～ 時 分	22日 時 分～ 時 分
参加人数	21日 人	22日 人
バス駐車場	※バスでお越しの場合、駐車場所をお知らせください。	
合流場所	※入場口をお知らせください。どちらかを○印でお囲みください。 神明通りの 北側 ・ 南側	
PRコメント	※お囃子の合間にご紹介させていただきます。	

《参加上の留意事項》

1. 申込み順により、踊り手の収容人員があらかじめ設定した数を超えた場合は、日にちの調整、あるいはお断りする場合がありますのでご了承願います。なお、例年、踊り初日が混み合う傾向にありますので2日目の参加をお勧めします。
2. 参加当日、ご担当者様は、踊りの輪に入る前に**必ず**櫓近くの受付場所で受付してください。
3. 体調不良（発熱又は風邪等の症状あり）の時は参加をご遠慮ください。

(添書不要。このままFAXで**9月6日(金)まで**にご返信ください)

お申込みいただき、ありがとうございました。

※事務局使用欄

局長	次長	主任	受付者	受付月日
				/