第２４回そうま市民まつりｽﾃｰｼﾞｲﾍﾞﾝﾄ参加申込書（FAX 0244-35-3210）

団体名	
演目内容及び予定時間：（　　）分	
（フリガナ） **代表者氏名**	**連絡先**（必須）※日中でも連絡つきやすい番号 TEL FAX
〒　　－ **代表者住所**	
（フリガナ） **事務担当者氏名**	**連絡先**（必須）※日中でも連絡つきやすい番号 TEL FAX
〒　　－ **事務担当者住所**	
メールアドレス	
書類郵送先に〇をつけてください **代表者　／　事務担当者**	
備考欄（その他特記事項　会場についてなど）	
参加者説明会兼実行委員会　出欠報告（R6.10.7） ※出席者は原則１名とします。欠席の場合は後日資料を送付します。 **出席　・　欠席**	

関係法令及び市民まつり実行委員会が定めた諸規則を遵守し、委員会の指示に従うこと、参加費用を指示された期日まで支払うことを誓約し、市民まつりの参加を申込みます。

令和６年　　月　　日

団体名 ----------

代表者氏名----------　㊞

本申し込みに対し、選考・審査の結果、出店（展）をお受けできない場合もあります。