

第 7 3 回おはら祭

ヤング踊り連参加申込書

令和 年 月 日

申込者	ふりがな	
	氏 名	年齢 () 歳
	ふりがな	
	住 所	〒
	電話番号	() (自宅・学校・勤務先・携帯) ※未成年者の場合は、保護者の連絡先をご記入ください。 保護者氏名 : 続柄 : 父・母・その他 ()
所 属 (学校名等)		① () 中学校・高校・大学 () 年在籍 ② 社会人 (所属 :)
過去の参加実績		1. 有 (参加回数 回・毎回) 2. 無
お申し込みにあたって		・ この申込書を事務局宛にメール、FAXまたは郵送してください。 ※FAXをご利用の際は、必ず電話による送信確認をお願いします。(土・日・祝日の送信については、翌開庁日以降(平日 8:30-17:15)にご確認ください) ・ この申込書に記載いただいた情報については、ヤング踊り連に関すること以外には使用いたしません。

【お申し込み・お問い合わせ先】

〒892-8677 鹿児島市山下町 11 番 1 号 みなと大通り別館 3 階
 おはら祭振興会事務局 (鹿児島市観光振興課内)
 TEL: 099-216-1327 / FAX: 099-216-1320
 メール: kanshin-object@city.kagoshima.lg.jp

☆お申込みありがとうございます。元気いっぱい楽しく踊りましょう！！