第36回　広川まつり参加申込書

**10月15日(日)キッズパフォーマンス**

下記へ必要事項をご記入のうえ、Ｅ-mail・ＦＡＸ・郵送にてお申込みください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **園　　名** |  | | |
| **出場者人数** | **園児　　　　　　名** | | **先生　　　　　名** |
| **ご連絡先** | **代表者氏名** |  | |
| **住　　所** |  | |
| **携　　帯** |  | |
| **概　要**  **ご希望・ご要望** |  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

申込日：平成29年　　　月　　　日

　ご不明な点がございましたら実行委員会までお気軽にお尋ねください。

※当委員会では個人情報に関する法令、規範を遵守し申込者の個人情報を厳正かつ安全に管理いたします。

広川まつり実行委員会事務局（広川町商工会内）

**ＦＡＸ**

**0943-33-1068**

ＴＥＬ　　0943-32-0344

〒834-0111　福岡県八女郡広川町大字日吉1164-6

<E-mail>hirokawa@shokokai.ne.jp

事務局記入欄　※ここから先は記入されないようお願い致します

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 受付者氏名 | 備　考 |
|  |  |  |

（20170818ｰ園児パフォーマンス申込書）