

第15回さだ若葉まつり 参加申込書

※名前等は連絡網作成に使用させていただきます。

受付番号: _____

団体名			
団体の代表者	名前	TEL:	
		FAX:	
参加部門	<input type="checkbox"/> 発表部門	<input type="checkbox"/> 展示部門	<input type="checkbox"/> 模擬店部門
実行委員名 連絡先 (部門別に会議を実施します ので、それぞれの部門に各1人 は出席してください。)	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 名前 TEL: FAX: メール:	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 名前 TEL: FAX: メール:	<input type="checkbox"/> 代表者と同じ 名前 TEL: FAX: メール:
内容			
希望日時・場所	出演希望日時	使用希望場所	使用希望場所
	5月 日 () 時 分 ~ 時 分	5月 日 () ~ 5月 日 () 場所	5月 日 () ~ 5月 日 () 場所
	場所 ホール		
場所について 希望する理由 特別な理由があれば 必ず記入のこと			
まつりの スローガン	みなさまから案を募集します！ 第1回実行委員会で決定します。		

第15回さだ若葉まつりの方針の決定について、実行委員会会議・部門別会議に欠席の場合は、実行委員会役員・会議参加者の決定に同意します。

同意する (同意の場合、□にチェックを入れてください)

※参加費は3月18日(土)第1回実行委員会の際にお支払いください。

切り取り

切り取り

第15回さだ若葉まつり 参加費領収書

2023年 月 日

受付番号: _____

団体名

様

金1,000円

上記正に領収致しました。

第15回さだ若葉まつり実行委員会 印