

※受付_____

しだれ桜の夕べむかさり行列

◇◇◇ 応 募 用 紙 ◇◇◇

しだれ桜の夕べ むかさり行列に出場します。

月 日

ふりがな		ふりがな	
新郎ご芳名		新婦ご芳名	
生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
代表者住所	〒 _____		
電 話 番 号	TEL (連絡のとれるもの)		
応 募 動 機			

FAX送信先：天童桜まつり実行委員会事務局（天童市観光物産協会内） 023-653-1685

※ ご記入いただいた情報は、むかさり行列に関する情報のご提供・ご案内のために利用します。

※ 参加いただいた場合、むかさり行列姿の写真使用等をご了承いただいたものといたします。