

浜松戦国山城まつり 戦国仮装大集合！ 参加申込用紙

お名前	フリガナ		
		年齢	才
複数参加の場合 代表者のお名前	フリガナ		
		参加人数	名
ご住所	フリガナ		
	〒 —		
お電話番号	()	携帯電話	— —
メールアドレス (常時連絡できるアドレスで、添付ファイルで送付した資料が確認できるもの)			
同意確認 (同意される場合は右の口にチェック)		<input type="checkbox"/> 参加規約に同意します。	
<p>当日の衣裳（コスチューム）について（参加者全員分をご記入ください。）※別紙可</p> <ul style="list-style-type: none"> ・キャラクターの名前、衣裳の種類、持ち物など、できるだけ詳しくお書きください。 ・写真の添付をお願いいたします。（別紙・別添で） 			
応募先	〒430-0852 静岡県浜松市中区元城町 103-2 浜松市文化財課内 浜松戦国山城まつり実行委員会事務局 あて ※郵送、FAX またはメールでお申し込みください。		
お問い合わせ先	電話：053-457-2466 FAX：053-457-2563 メールアドレス： bunkazai@city.hamamatsu.shizuoka.jp		
お申込み条件	<ul style="list-style-type: none"> ・参加規約に同意のない方の参加はできません。 ・受付は原則先着順とさせていただきますが、実行委員会事務局でお申込み内容を審査し、参加の可否を決定いたします。 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・内容を実行委員会事務局で審査し、参加の可否をご連絡いたします。 ・お預かりした個人情報当事業の目的以外に使用することはありません。 ・変更や不参加の場合は、3日前までに必ずご連絡ください。 		