

平成 1 9 年度牛深ハイヤ祭り総踊り参加申込書

団 体 名					
代 表 者 名					
連 絡 先	市	町	TEL		
参加予定人員	大人	人	合計 人		
	小人	人			
参加予定日 (いずれかに○印)	a . 両日	b . 第 1 日のみ (夜) c . 第 2 日のみ (昼)			
第 2 日目の配置の希望 (第 2 日目参加団体対象) (いずれかに○印)	1 . 商店街 2 . 船津道路 3 . どちらでもよい				
花 車 プラカード	1 . 花車 2 . プラカード (いずれかに○印すること)				
車種	ナンバー		運転手名		
PR文 団体紹介のアナウ ンス用です。					
何か希望があれば 記入して下さい					

申込先 天草市牛深支所地域振興課 TEL (0 9 6 9) 7 3 - 2 1 0 9
 FAX (0 9 6 9) 7 3 - 2 1 3 9