

【郵送先】〒420-0853

静岡市葵区追手町45-9 静岡追手町ビル4階

静岡まつり実行委員会事務局

TEL 054-221-0182

【FAX】 FAX 054-251-1286

公式HP

<https://shizuokamatsuri.com>

<駿府登城行列参加申し込み書>①

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ					
氏名					
郵便番号 住所	〒				
電話番号/FAX			携帯電話		
年齢	才	性別	男・女	身長	cm
希望役名(「3 募集内容」の番号と役名を選んでお書き下さい)				番号	役名
かつら希望ありなし(○をつけてください)				あり	なし
「拝謁の儀」への参加希望 (○をつけてください)				する	しない
雨天順延の場合に7日(日)に参加 (○をつけてください)				できる	できない

<駿府登城行列参加申し込み書>②

申込日： 令和 年 月 日

フリガナ					
氏名					
郵便番号 住所	〒				
電話番号/FAX			携帯電話		
年齢	才	性別	男・女	身長	cm
希望役名(「3 募集内容」の番号と役名を選んでお書き下さい)				番号	役名
かつら希望ありなし(○をつけてください)				あり	なし
「拝謁の儀」への参加希望 (○をつけてください)				する	しない
雨天順延の場合に7日(日)に参加 (○をつけてください)				できる	できない

18歳未満の参加者は保護者の同意が必要となります。下記の欄にご記入ください。

【保護者同意書】

令和 年 月 日

フリガナ					
氏名					
郵便番号 住所	〒				
電話番号/FAX			携帯電話		