

「第54回牛深ハイヤ祭り」総踊り参加申込書

団 体 名			
代 表 者 名			
担 当 者 名			
担当者連絡先	〒 市 町 電話 携帯		
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○)	a 両日 b 土曜日のみ(夜) c 日曜日のみ(昼)		
雨天時の総踊り への参加 ※総合センターで実施	土曜日(夜)	希望する ・ 希望しない	
	日曜日(昼)	希望する ・ 希望しない	
踊りの振り付け (いずれかに○)	1 正調道中踊り 2 創作ハイヤ踊り		
花車・プラカード (いずれかに○)	1 花車 2 プラカード		
PR文(必須) ※団体紹介の アナウンス用です。 ※別紙での提出でも かまいません。			
何か希望があれば 記入して下さい。			

※申込先 〒863-1992 熊本県天草市牛深町2286番地103
牛深ハイヤ祭り実行委員会事務局 TEL0969-73-2114
天草市牛深支所産業振興課内 FAX0969-73-2139