

## 「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	〒 電話	市	町 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 TEL 0969-73-2114

天草市牛深支所産業振興課内 FAX 0969-73-2139