

「淡路よさこいフェスティバル2024」参加申込書

2024年 月 日

淡路夢舞台よさこいフェスティバル事務局 御中

チーム名

代表者氏名

担当者氏名

// 連絡先 () -

// メールアドレス @

// 住所(資料送付先) 〒

■チームについて

| | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---|---|
| ふりがな | | | |
| チーム名 | | | |
| 登録部門 | 一般部門 ・ 大学生部門 *いずれかに○をお願いします | | |
| 送迎バス | 希望する *送迎時間は事務局で調整し決定します | | |
| ※台数に限りがあるため 300名先着順となります | 希望しない | 来場方法 *いずれかに○をお願いします (乗用車 ・ 高速バス ・ 借上げバス) | |
| チーム人数 | 名 | 未就学児 | 名 |
| ※5名以上で お願いします | (男性… 名) | 小学生・中学生 | 名 |
| | (女性… 名) | 高校生以上 | 名 |