**川口秋まつり2024**

**大仮装コンテスト参加申し込み書**

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名**（個人の場合は呼称） |  |
| フリガナ |  |
| **代表者氏名****（保護者氏名）** |  |
| **連 絡 先** | 〒　　　　－TEL　　　　　－　　　　　－　　　　　　　　FAX　　　　　－　　　　　ーEメール |
| **参加人数** | メンバー構成　　　　　名メンバー年齢　　　　　歳　～　　　　　歳（最年少～最年長） |
| **仮装の内容** |  |
| **アピールポイント** |  |
| **出場希望時間** | 希望する時間等を〇で囲んでください。　①１１：００～ を希望　②１１：５０～ を希望　③どちらでも良い　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**申込日　　　　月　　日** |

※ご記入いただいた個人情報は、川口秋まつり2024大仮装コンテストの申込受付及び確認事項の連絡以外に使用いたしません。

※大仮装コンテスト参加者の写真や映像は、主催者の広報・宣伝に使用いたします。

**※参加申し込みが多数の場合は、抽選となりますのでご了承ください。**

**申込方法**

**この申し込み書の必要事項を記入のうえ、1０月１６日（水）までに、ＦＡＸ・メールなどで、川口秋まつり実行**

**委員会事務局までお申し込みください。【※郵送の場合は、10月16日（水）必着】**

**川口秋まつり実行委員会事務局**

**〒949-7592　新潟県長岡市東川口1974-26　長岡市川口支所 地域振興・市民生活課**

**電話：0258-89-3113　FAX：0258-89-2110　Ｅメール：kwg-sangyo@city.nagaoka.lg.jp**