

**「第47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	携帯電話
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	1 正調道中踊り		2 創作ハイヤ踊り		
花 車 プラカード	1. 花車		2. プラカード (いずれかを○で囲む)		
車種		ナンバー		運転手名	
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。					

※踊りのスタート場所については、実行委員会で決定し後日連絡します。

※申込先 〒863-1992 熊本県天草市牛深町 2286-103

牛深ハイヤ祭り実行委員会事務局 TEL (0969) 73-2111

(天草市役所牛深支所産業振興課内) FAX (0969) 73-2139