

## 「第50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 区	
		町 村	
	電話		携帯
参加予定人員	大人	人	合計
	小人	人	
参加日時	4月17日（日）13:30～（約1時間）		
雨天時の参加 ※牛深総合センター で実施します。	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	
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、後日お知らせ致します。

※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