

## 「第53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	
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 TEL0969-73-2114  
天草市牛深支所産業振興課内 FAX0969-73-2139