

「早咲き！桜みちまつり2018」着付け体験申込書

申込日 平成 30 年 月 日

お名前			性別	男	女
年 齢	歳				
ご連絡先 <small>FAXかメールのどちらかで受付のご連絡をします。</small>	〒	電話番号（携帯電話） <small>確認事項がある場合にご連絡できること</small>			
	住 所				
	メールアドレス		FAX		
身 長	cm	サイズ いずれかに○	L	M	S
ご希望などがあれば					

●着物の数・サイズには限りがあります。（先着25名）

申込人数の都合等でご希望に添えない場合もございます。

●草履・足袋をご用意ください。ご用意できない場合はご希望欄に記載してください。

担当者からご連絡させていただきます。

（運動靴やサンダルなど普段のお使いのものでも大丈夫です。）

●髪飾り、着用用巾着など小物をご希望の方はご希望欄に記載してください。

場合によってはご希望に添えない場合もございます。

●今回お申込みの内容の個人情報につきましては、企画する事業以外の目的には使用しません。

上記について確認しました。（チェック をしてください）

一般社団法人名古屋東法人会青年部会「早咲き！桜みちまつり」実行員会事務局御中

F A X 0 5 2 - 9 3 9 - 2 5 2 7

お申込み期限 平成30年2月15日必着

本紙に受付ナンバー記載後、FAX返信またはメールをもって受付完了とさせていただきます。

受付日 平成 年 月 日

参加受付完了書

<事務局使用欄>

参加受付No.

当日は受付ナンバーが記載された本紙をご持参ください。

※お申込み受付期日平成30年2月15日以降に順次、参加受付完了書をお送りします。

※受付完了された方で、確認事項がある場合には実行委員会事務局の担当者からお電話でご連絡させていただきます。