**第４５回加須地域市民まつり参加申込書**

第４５回加須地域市民まつり実行委員長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年　　月　　日

令和７年１０月１９日（日）に実施される加須地域市民まつりに次のとおり参加したいので

申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 代表者名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 | （日中連絡がつく番号）　　　　　　－　　　　－ |
| メール | 　　　 |
| 連絡先が代表者と異なる場合はこちらへ記入 | 　ご担当者氏名：　住所：　電話番号： |
| 参加形態※○を付けて下さい | ステージ発表 | 展示即売 | 体験・学習コーナー | 健康関係 |
| 参加人数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| うち、式典への参加人数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 連絡事項 |  |

**申込期限：令和７年８月１５日（金）まで**

【提出先】第４５回加須地域市民まつり実行委員会事務局（加須市役所２階　観光振興課）

住　所：加須市三俣２-１-１（℡０４８０－６２－１１１１　内線２７７）

ＦＡＸ：０４８０-６２-１９３４

電子申請：加須市ホームページからお申し込みください