

第 4 4 回小金井阿波おどり大会

参加申込書

小金井阿波おどり実行委員会
進行委員長 菊地 崇裕 宛

連名	フリガナ			
連長名	フリガナ			
連絡先	氏名		TEL	
			FAX	
	住所			
緊急連絡先	携帯電話			
	携帯メールアドレス			
	PCメールアドレス			
参加人数	男性 名	女性 名	子供 名	合計 名
参加日 ○ を付けて下さい	・両日とも参加 ・10月1日のみ参加		・両日とも不参加 ・10月2日のみ参加	
総踊りへの参加 ○ を付けて下さい	※16:50 からフィナーレとして総踊りを行います。 ・参加 ・不参加 ※参加の場合：笛の調子に○を付けてください。 ・6調子 ・7調子 ・笛なし			
ご意見ご要望				

8月15日までにメールかFAXでお送りください。

■FAX 042-383-1893 e-mail contact@koganeiawaodori.jp