

申込期限 令和6年9月5日(必着)

関ヶ原合戦祭り 関ヶ原合戦絵巻2024

# 参加申込書

フリガナ		印	写真貼付	
氏名				
ハンドルネーム	※ネット上での名前(ある人のみ)			
フリガナ				
住所	(〒 - )			
電話番号		年齢	歳	
携帯電話		性別	男・女	
メールアドレス		身長	cm	
希望部隊	第1希望:	武将希望	あり↓ ・ なし	
	第2希望:		武将名1:	
	第3希望:		武将名2:	
希望外の隊	絶対イヤ・隊による・どこでもOK	当日参加	前日から参加 ・ 当日のみ参加	
自前甲冑	持っている(使用希望: あり ・ なし) ・ 持っていない →種類等( ) ※写真添付(時代の異なる甲冑不可)			
希望内容	殺陣: 歴戦の武者 ・ ぜひやりたい ・ できればやりたくない ・ やりたくない			
	セリフ: まかせとけ ・ 挑戦しまっせ ・ ちょっと苦手 ・ 勘弁してほしい ・ その他			
	侍大将: ぜひやりたい ・ やってもよい ・ やりたくない ・ とても無理 ※殺陣のない指揮誘導役			
過去の経験	行列: なし ・ あり→(イベント名: )			
	殺陣: なし ・ あり→(イベント名: )			
	関ヶ原合戦絵巻: なし ・ あり→(隊・役柄 )			
自己PR 特記事項	一緒に申し込んだ友人、他の活動実績などもここに記入してください。			

## 誓約書

関ヶ原合戦祭り実行委員会 殿

私は、関ヶ原合戦絵巻2024に参加する際、リハーサル並びに本戦を通して、実行委員会の定める参加要項やスケジュール、スタッフの指示に従い、自分勝手な行動は一切しないことを誓います。

令和6年 月 日

住所:

氏名:

送付先	関ヶ原合戦祭り参加事務局 (担当: 稲川) 〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4-1-19 日本イベント企画株式会社内 TEL 0584-71-6131 FAX 0584-71-6130 Mail: yinagawa@ne-planning.com	郵送
-----	--	----

- 大半の参加者には兵士をお願いすることになります。武将役は書類審査などにより決定します。
- 過去の経験や自己PR等、紙面が足りない場合は別紙(A4サイズ指定)に記入して添付してください。
- ご記入いただいた個人情報は厳重に保管・管理し、関ヶ原合戦絵巻2024に関する事柄以外には使用しません。