

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 18歳未満用申込書

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		印		
氏名				
住所	(〒 -)			
			性別	男・女
			身長	cm
電話番号				
携帯電話				
メールアドレス				

希望部隊	第1希望:	【18歳未満の参加について】 中学生・高校生並びに18歳未満の社会人は、保護者の参加承認を得ることを前提条件として、当日参加の各隊大のぼり持ち・馬印持ちに限り参加できます。なお、大のぼり持ち・馬印持ちは、布陣パフォーマンスと全軍武者行列には参加できませんが、合戦絵巻の際には定位置で待機いただくことになります。
	第2希望:	
	第3希望:	
希望外の隊	絶対イヤ・隊による・どこでもOK	

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
-----	--	----

○18歳未満の参加者は、大のぼり持ち・馬印持ちに限定されます。前日参加は必要ありません(参加することもできます)。

○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。