

天草ほんどハイヤ祭り道中総踊り 参加者募集

祭り好き！踊り好き！天草好き！ 一緒に天草の夜を楽しみましょう♪

初心者の方も・ベテランの方も・島外の方もどなたでも参加大歓迎！！

日時：平成29年8月5日（土）※雨天の場合、8月6日（日）へ順延

時間：19：20～21：30

場所：国道324号線<< 天草市役所～天草信用金庫間 >>

集合場所：障害者支援センターぴゅあ（天草市今釜新町3539）

集合時間：16：30

参加資格：練習に必ず一回以上参加できる方を対象とします。

※未成年者の参加につきましては、必ず保護者同伴でお願い致します。

申込方法

参加希望者は

（一社）天草本渡青年会議所まで参加申込書を持参・郵送またはFAXにてお申し込み下さい。

申込締め切り

平成29年7月13日（木） ※15時まで

【当日の準備物】

Tシャツ（白）もしくはさらし、短パン（白）、足袋&雪駄もしくは地下足袋（白）

※法被（ハッピー）につきましては、当青年会議所でご用意致します。

【参加費】

1850円（事前懇親会費、参加記念品および着用後の法被のクリーニング代として徴収させていただきます）

その他

※練習風景をホームページ・Facebookからもご覧いただけます！！

※第1回練習予定日：7月19日（水） ・第2回練習予定日：7月25日（火）

下記の内容について、同意頂ける方のみ参加申込書をご記入ください。

☆主催者の指導に従い、安全管理・健康管理については十分に注意を払います。

☆所持品は自ら保管し、主催者に対しての紛失・破損等の一切の責任を問いません。

☆貸受けた法被に関して、万が一その紛失・破損した場合は自ら責任を負います。

《お申し込みおよびお問い合わせ先》

一般社団法人天草本渡青年会議所

〒863-0002 熊本県天草市本渡町本戸馬場 2179-1

TEL 0969-23-0018 ※平日 16時まで

FAX 0969-23-0044 E-mail: jc@jcamakusa.com

参加申込書

参加者氏名

氏名 _____ (ふりがな _____)

○第1回練習予定日：7月19日(木) に 参加します ・ 参加しません

○第2回練習予定日：7月25日(火) に 参加します ・ 参加しません

○事前懇親会(1,000円)への出欠 参加します ・ 参加しません

性別：(男性 ・ 女性)

年齢：(_____ 歳)

(所属団体等 _____)

※未成年者は保護者のお名前： _____

〒
住 所：

Eメールアドレス：

携帯番号：

※お預かりした個人情報につきましては、天草ほんどハイヤ祭りに関してのご連絡以外には一切使用致しません。

下記アンケートにご協力ください

※出演されるきっかけを教えてください！(○をつけて下さい↓)

ホームページを見て ・ Facebook を見て ・ 紹介 ・ その他 (_____)

※道中総踊り当日、練習日、練習場所などの詳細はお申込み後にご案内いたします。