

第20回浮牛城まつり 大名行列出演者 応募用紙

浮牛城まつり実行委員会 行

〒024-0211 岩手県北上市口内町新町67

TEL・FAX 0197-69-2001

E-mail hugyuzyo@gmail.com

【必要事項をご記入ください】

申込日： 月 日

応募配役	・役者 ・腰元 ・子ども行列			
フリガナ				
氏名	(歳)			
住所	〒			
電話番号				
メールアドレス				
身長		cm	足のサイズ	cm

未成年者の場合は保護者の署名(自筆)

●腰元、子ども行列に応募の方のみ

■応募動機や自己PRをご記入下さい

■希望している配役と違う役(行列衆等)での参加は可能ですか。

はい ・ いいえ

■腰元の応募には3か月以内に撮った上半身のカラー写真(L判以上。データ可)添付

<申込み締切り> ●役者：7月3日(金) ●腰元・子ども行列：7月10日(金) ※必着

切り取り線