

第59回松山野球拳おどり 参加申込書

私は、松山野球拳おどりの参加要件(募集要項)を了承した上で、参加を希望します。

<申込者> 所在地 〒 _____

事業所/団体名 _____

電話 _____

代表者名 _____

ふりがな		
連名		
連責任者名		
部門	1. 企業連の部 (8/9) 2. 団体連の部 (8/10) 3. 団体連の部 (8/11)	
車両	1. PR車 2. 音響車 3. 無	
車両責任者名 (PR車・音響車有の場合)	(責任者名)	
PR車の位置 (PR車有の場合)	1. 前方	2. 後方
審査(9日、10日のみ)	1. 希望する	2. 希望しない
千舟町への乗り入れ	1. 希望する	2. 希望しない
堀之内への乗り入れ	1. 希望する	2. 希望しない
音楽の選択	1. 旧野球拳おどり唄入り 2. 旧野球拳おどり 3. 旧民謡調 4. 旧ロック調 5. 新民謡調 6. 新ロック調 7. 本家野球拳 8. 野球拳唄入り 9. 和風ロック 10. 野球拳サンバ 11. 旧 野球サンバ 12. 新 野球サンバ 13. Baseball-Dance 14. 独自のアレンジ曲 <small>※音楽CD(1,500円)の購入をご希望される場合は、事務局にお申し付けください。</small>	
スタート順 (希望)	1. 前方	2. 中 3. 後方
参加人員 (できる限り正確な数)	大人	名
	小人 (中学生以下)	名
	合計	名
基本形のおどり 希望日	指導	1. 指導を希望する 2. 指導を希望しない
	月 日 () : ~ :	
	月 日 () : ~ :	
指導場所・住所		
連絡担当者名 連絡先・郵送先	所属企業団体名	
	(連絡担当者役職・氏名)	
	連絡担当者 〒 _____	
	所在地 _____	
	TEL _____ 携帯 _____	E-mail _____

(FAXでの申し込み可)

※提出期限 6月14日(金) 必着

松山市大手町2丁目5-7 (松山商工会議所内)

松山野球拳おどり実行委員会 担当: 人見・中野

TEL: (089) 941-4111 FAX: (089) 947-3126

※ご記入いただいた情報は、松山野球拳おどり実行委員会及び委託業者からの各種連絡・情報提供のために利用いたします。