

平成27年 月 日

藤岡市みかぼみらい館内
ふじおかフラフェスティバル実行委員会 宛

『第9回 ふじおかフラフェスティバル』 参加申込書

平成27年 9月 6日(日)開催予定の「第9回ふじおかフラフェスティバル」に参加したいので、次のとおり申し込みいたします。

| | |
|---------------|---|
| 申込団体 | 名 称 (読みとれるようにお書き下さい。) |
| | 注) 参加資格を有するのは、1チーム6名以上のフラグループです。 |
| | 所在地 (活動の拠点としている「市町村名」及び「練習場所」等をお書き下さい。) |
| (ふりがな) 指導者 | 氏 名 (インストラクターの氏名をお書き下さい。) |
| (ふりがな) 代表者 | 氏 名 (サークルの代表者氏名をお書き下さい。) |
| 代表者 連絡先 | 住 所 (郵便番号から記入して下さい。) |
| | 電話番号 |
| | FAX 番号 |

■募集締切は、平成27年5月25日(月)必着 ですのでご注意ください。