

第31回照姫まつり 企業・団体参加 申込みシート

■企業・団体情報

企業（団体）名	
所在地 〒	
担当者様（お名前・所属）	電話番号
Eメール	FAX

■参加者情報 【役柄：隊長※5名の隊のみ、①警護武者、②女武者、③若武者、④稚児童姫】

No	役柄	参加者氏名	性別	年齢	生年月日	身長等	服サイズ
1		ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		【西暦】 年 月 日	身長 cm 足サイズ cm 頭の周囲 cm	<input type="checkbox"/> S以下 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L以上
2		ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		【西暦】 年 月 日	身長 cm 足サイズ cm 頭の周囲 cm	<input type="checkbox"/> S以下 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L以上
3		ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		【西暦】 年 月 日	身長 cm 足サイズ cm 頭の周囲 cm	<input type="checkbox"/> S以下 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L以上

※5名の隊にのみ4人目、5人目をご記入ください。

4		ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		【西暦】 年 月 日	身長 cm 足サイズ cm 頭の周囲 cm	<input type="checkbox"/> S以下 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L以上
5		ふりがな お名前	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		【西暦】 年 月 日	身長 cm 足サイズ cm 頭の周囲 cm	<input type="checkbox"/> S以下 <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> LL <input type="checkbox"/> 3L以上

※生年月日は主催者が加入する傷害保険で必要事項となります。