

# 第32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）	携帯電話番号（緊急連絡先）
Eメール	FAX

■企業・団体参加プラン ※いずれか〇をしてください。

（ 5名の隊 壱 ・ 5名の隊 弐 ・ 3名の隊 参 ）

■参加者情報

【役柄：隊長※5名の隊 壱のみ、**Ⓐ**警護武者、**Ⓑ**女武者、**Ⓒ**武者、**Ⓓ**若武者、**Ⓔ**侍女、**Ⓕ**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。