

第53回光秀まつり「騎馬武将参加申込書」

申込日 年 月 日

※必須の質問です

※ ふりがな			
※ 氏 名			
※ 生年月日	S ・ H	年 月 日	※ 年齢
※ 住 所	(〒 -)		
※ 連絡先	自宅電話:		
	携帯電話:		
	メ ー ル:		
※ 身 長	cm		
※ 体 重	kg		
※ 足のサイズ	cm		
※ 応募の 動機・抱負等を 記入ください			
応募・問合せ先	<p style="text-align: center;">光秀まつり実行委員会 事務局</p> <p style="text-align: center;">〒509-7792岐阜県恵那市明智町843番地1 恵那市明智振興事務所 TEL:0573-26-6862 FAX:0573-55-3010</p>		

※お送りいただいた情報は、本まつり以外には一切使用することはありません。