

第57回松山野球拳おどり 「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		
部門	1. 企業連の部 (8/12) 2. 無審査連の部 (8/12) 3. 団体連の部 (8/13) 4. 無審査連の部 (8/13)	
連・衛生管理責任者名(兼任可)	連責任者名	衛生管理責任者名
PR車	1. 有 (手押し不可。自走式のみ)	2. 無
PR車管理責任者名 (PR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
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. Baseball-Dance 12. 独自のアレンジ曲	
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 (男性)	名
	大人 (女性)	名
	小人 (中学生以下男性)	名
	小人 (中学生以下女性)	名
	合計	名
音楽CD (有料: 1,000円)	1. 購入を希望する	2. 購入を希望しない
基本形のおどり 指導希望日	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20日(月) 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: 徳永・合田
 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、ロープウェーおどり会場等の主催団体からの各種連絡・情報提供のために利用いたします。