戦国武将コンテスト申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者氏名  ※グループで参加する場合は  　グループ名もお書きください。 | ふりがな： |
|  |
| 代表者連絡先 | 電話： |
| メール： |
| 参加人数 | 名（男性：　　名　女性：　　名） |
| 参加者氏名  ※グループの場合のみ |  |
| 扮装をする戦国武将 |  |
| 一言PRをどうぞ！ |  |

担当：鬼小十郎まつり実行委員会事務局

（白石市総務部企画情報課内）

Tel：0224-22-1324　Fax:0224-22-1451

Mail：[katsudo@city.shiroishi.miyagi.jp](mailto:katsudo@city.shiroishi.miyagi.jp)