

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