

11月20日（月）までに、

電話または下記の申込書によりFAXで申し込んでください。

枕崎市企画調整課政策推進係**TEL:0993-72-1111，FAX:0993-72-9436**

平成29年度まくらざきハーモニーフェスティバル参加申込書

【団体名：　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 電話番号 | 備考 |
|  |  |  | 小学生以下・中学生・高校生 |
|  |  |  | 小学生以下・中学生・高校生 |
|  |  |  | 小学生以下・中学生・高校生 |
|  |  |  | 小学生以下・中学生・高校生 |
|  |  |  | 小学生以下・中学生・高校生 |

**（記入上の注意）**

※参加者が「子ども」の場合は，備考欄に○をつけてださい。

①　氏名、住所、電話番号を記入してください。

②　子どもと一緒に参加する場合は、備考欄の小学生以下・中学生・高校生の該当するものに丸をつけてください。

③　団体で申し込む場合は、団体名を記入してください。

* 個人情報は、本市の男女共同参画事業以外の目的には使用しません。