



第70回湘南ひらつか七夕まつり「子ども飾り」申込書

令和4年（2022年） 月 日

区 分		子ども飾り	
団 体 名		(看板やチラシ等に掲載する名称となります。正確に記入してください。)	
代 表 者	(ふりがな) 氏 名		
	住 所	〒 ー	
	電話番号	ー ー	
担 当 者	(ふりがな) 氏 名	代表者と同じ場合は同上と記入してください。	
	住 所	〒 ー	
	電話番号	ー ー	
文書の送付先		どちらかにチェック	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者
飾り掲出期間中の 緊急連絡先(携帯電話)		<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> 上記以外 氏名	携帯 電話 ー ー
飾 り に つ い て	(ふりがな) 飾りのテーマ	(看板やチラシ等に掲出する名称となります。正確に記入してください。テーマが申込時に決らない場合は、決まり次第ご連絡ください)	
	おまつり後の 飾りの引き取り	どちらかに チェック	<input type="checkbox"/> 団体で引き取る <input type="checkbox"/> 不要

ご記入いただいた個人情報は、湘南ひらつか七夕まつりの子ども飾り事業に関することでのみ使用します。