

## ＜第31回『越後まつだい冬の陣』「のっとれ！松代城」参加申込書＞

◆参加申込書の提出と参加料振込を確認次第、受付完了とさせていただきます。

注意：2名以上又は団体での申込の場合は必ず代表者を選出し、連絡先を記入してください。

歌舞伎者参加希望者は歌舞伎者参加記入欄に記載し、別紙歌舞伎者参加申込書をご提出ください。

★私（達）は、以下の事項に誓約の上、第31回「のっとれ！松代城」に参加を申込します。

※誓約事項 下記参加申込者はこの申込書の記入、提出をもって「のっとれ！松代城」開催要項を遵守することを誓約いたします。大会参加中に生じた事故について申込者の責任において処理し、主催者に迷惑をかけないことを誓約いたします。本大会参加にあたり、開催要項に定める参加者義務を厳守し、安全第一に参加することを約束します。

主催者が参加者の順位、氏名、市区町村名までの住所を公表すること、及び『越後まつだい冬の陣』及び「のっとれ！松代城」に参加中の映像・写真・記録等へのインターネット・テレビ・雑誌等及び主催者が今後頒布する広告物についての掲載権及び著作権は主催者に属することに同意します。

ふりがな				代表者 ①	受付No		
氏名							
性別		年齢	歳		※受付No.は記入しないでください。		
住所	〒						
連絡先	Tel						
歌舞伎者部門（仮装）参加者のみ記入				仮装名称			

ふりがな				②	受付No		
氏名							
性別		年齢	歳		※受付No.は記入しないでください。		
住所	〒						
連絡先	Tel						
歌舞伎者部門（仮装）参加者のみ記入				仮装名称			

ふりがな				③	受付No		
氏名							
性別		年齢	歳		※受付No.は記入しないでください。		
住所	〒						
連絡先	Tel						
歌舞伎者部門（仮装）参加者のみ記入				仮装名称			

ふりがな				④	受付No		
氏名							
性別		年齢	歳		※受付No.は記入しないでください。		
住所	〒						
連絡先	Tel						
歌舞伎者部門（仮装）参加者のみ記入				仮装名称			

※複数送信する場合は枚数を記入してください。

枚中 枚目

申込先 〒942-1592 新潟県十日町市松代3252-1  
 （十日町市役所松代支所内）越後松代幕府本陣 行  
 TEL：025-597-2220 FAX：025-597-2300  
<http://www.tokamachishikankou.jp/matudai/event/fuyu/>  
 E-mail：matsudai@tokamachishikankou.jp