

一般社団法人佐賀市観光協会 行(FAX:28-5656)

令和6年6月13日(木)までにご連絡をお願いいたします。

第53回佐賀城下栄の国まつり「総おどり」参加申込書

令和6年 月 日

貴団体名										
フリガナ										
総おどり参加時の団体名 <small>※ブラカードやMCの際に読み上げます</small>										
住 所	〒									
担当者名										
電話番号										
緊急時連絡先(携帯番号) <small>※緊急時のみに使用します</small>										
総おどり参加人数(予定) <small>※人数の上限はございません</small>										
団体PR文 <small>※100文字以内で、 貴団体のPR・参加の意気込み 等をご記入下さい。 (司会者よりご紹介いたします。)</small>										

【問合せ先】
佐賀城下栄の国まつり振興会
事務局 総おどり担当
(一般社団法人佐賀市観光協会内)
担 当:園田・筒井
電 話:0952-20-2200
FAX :0952-28-5656
E-mail:promotion@sagabai.com