

第55回佐賀城下栄の国まつり「総おどり」参加申込書

令和8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>※10名以上～上限無し</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>										

申込期限: 令和8年4月13日(月)17時まで

【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(佐賀市観光協会内)
担 当: 大家・園田
電話: 0952-20-2200 / FAX: 0952-28-5656
E-mail: promotion@sagabai.com