

宇都宮城址まつり 着付けスタッフ申込書

ふりがな	
氏名（団体）名	
住所・連絡先	〒 TEL：携帯：FAX：
ふりがな	
代表者名 ※ 団体の場合	
ふりがな	
担当名 ※ 団体の場合	
担当者連絡先 ※ 団体の場合	TEL：携帯： FAX：
参加人数 ※ 団体の場合	人 ※ 団体で参加いただく場合は、裏面の名簿に記入の上、ご提出をお願いします。
着付け	<input type="checkbox"/> 男性物の着付けができる（着付けは、全て男性用の着物です） <input type="checkbox"/> 着付けの介添えができる <input type="checkbox"/> 10月21日（土）の前日リハーサルに参加できる ※ 参加できる方を優先とします。
当日の交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車（台） <input type="checkbox"/> その他（）（台） ※ 団体で参加の場合は台数を記入ください。

「よみがえれ！宇都宮城」市民の会事務局（宇都宮市役所公園管理課内）

電話：028-632-2989 FAX：028-632-5418

Mail : u55002200@city.utsunomiya.tochigi.jp

名 簿

団体名 ()

No.	ふ り が な 氏 名	住 所	備 考
1		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
2		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
3		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
4		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
5		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
6		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
7		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
8		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
9		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 0		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 1		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 2		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 3		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 4		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え
1 5		(TEL :)	<input type="checkbox"/> 着付け <input type="checkbox"/> 介添え