

宇都宮城址まつり社参行列参加申込書

「よみがえれ！宇都宮城」市民の会事務局 行
FAX：028-632-5418

該当部分の□にチェックを入れてください。

ふりがな 氏 名	
性 別	男 ・ 女 ※ 着付けの準備の都合上、選択をお願いいたします。
住 所	〒 ※ 参加者説明会等の案内送付に使用しますので、お間違いのないようご注意ください。
連 絡 先 ※ 当日に連絡のつく 番号を記載して下さい	TEL： FAX： 携帯：
社参行列参加希望	・ 衣装サイズ：上（ S, M, L, 2 L, 3 L ） ：下（ S, M, L, 2 L, 3 L ） ※ 該当サイズに○を付けてください。 ・ 侍役の抽選から外れた場合の他の役柄での参加 □希望する □希望しない

※ 参加料（1000円）につきましては、説明会（10月中旬）の際にお預かりいたします。