**第3３回北奥羽ナニャドヤラ大会参加申込書・掲載同意書**

申込期限　**７月29日**（金）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加区分  （どちらかに✔） | | □ 一般参加の部（街頭流し踊り・舞台とも参加。）  □ オープン参加の部（街頭流し踊りのみ参加。） |
| チーム名 | |  |
| 代表者 | |  |
| 連絡先 |  |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号  ＦＡＸ番号 |  |
| 参加への意気込を一言 | |  |
| 保険加入希望 | | □ 有　　　　　　　　　　　　□ 無  ※希望する場合は、主催者負担でイベント傷害共済に申し込みします。 |
| 大型バス  利用予定 | | □ 有　　　　　　　　　　　　□ 無  （　　 　人乗り 　　　台）　　※駐車場確保のため、必ずお知らせ願います。 |
| 流し踊り  使用音源 | | □ 有線マイク 　※混線防止のため、極力有線マイクをご使用下さい。  □ ワイヤレスマイク  □ マイクなし |
| 高校生ボランティア必要人数 | | □　必要（人数　　　人）　　　　□　不要  （高校生ボランティアは、プラカード、優勝レプリカ旗等の持ち手で、原則2名までです。  希望人数を割り当てできない場合があります。できるだけ持ち手も自前でお願いします。） |

○問合せ・申込先

〒028－8802　岩手県九戸郡洋野町大野8-47-2（洋野町役場大野庁舎地域振興課内）

ひろのイベント事業実行委員会事務局　TEL 0194-77-2111(内216)／FAX 0194-77-4015

参　加　者　名　簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 氏　　　名 | 年齢 | 住　　　所 | 電話番号 | コロナワクチン  接種回数 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |

※コロナワクチン接種種回数は万が一感染者が発生した場合の関係機関への情報提供用であり、大会参加を制限するものではありません。

※イベント中の映像・写真・記事・氏名等の新聞・テレビ・雑誌・インターネット・パンフレット等の掲載権と肖像権は主催者に帰属します。