

締切日：7月2日（月）

平成 30 年度  
第 49 回福島わらじまつり  
子どもわらじ担ぎ手参加申込書

福島わらじまつり実行委員会

平成 年 月 日

団 体 名			
引率者氏名			
電話番号			
携帯電話番号			
住 所	〒		
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女
参加者氏名 <sup>ふりがな</sup>	小学校	年	男 ・ 女

福島商工会議所 事業推進部地域振興課 御中 FAX:024-525-3566