☆神楽坂まち飛びフェスタ 2007　参加申込書（A）☆

すべての項目を記入し、7月6日（金）厳守でＦＡＸにてお申し込み下さい。
FAX:　０３－５２２７－３５７２（神楽坂まち飛び実行委員会）

月　　日記入

参加団体・個人等の名称			
参　加　企　画　名			
代表者または担当者名（常時連絡がつく方）			
連絡先	**住所**		
	電話／携帯（日中連絡がつくもの）		
	FAX		**E-mail**

参加企画の開催日時と希望会場（毘沙門天書院／境内、光照寺書院、赤城会館／赤城神社境内）

	フェスタ会期中（10 月 20 日～11 月４日）	上記　５会場のいずれか
第１希望	月　日（　）　時～　時	会場（　）
第２希望	月　日（　）　時～　時	会場（　）
第３希望	月　日（　）　時～　時	会場（　）

企画の概要
（詳細は決まっていなくても構いません。現時点で分かる範囲でお書き下さい）

入場料金

◆ポスター・チラシなど広報媒体の自主制作予定　　有　・　無
→「有」の場合，まち飛び共通マークかまち飛び参加文言の表示　　可　・　不可
◆共同掲示板へのポスター掲示希望（毘沙門天前）　　有　・　無
◆サポーターバッジ・特典サービス提供　　可　・　不可
→（具体的に決まっている場合は内容をお書きください）

趣旨・参加基準・参加要項　確認・署名欄
神楽坂まち飛びフェスタ 2007 の「趣旨」「参加基準」
「参加要項」をすべて読み、内容に同意しました。　　署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿