

立山黒部アルペンルート 佐々成政武者行列 参加申込書

大町市観光協会内大町市イベント実行委員会「佐々成政武者行列係」宛て

F A X : 0261-22-5593

平成 年 月 日

実施日：平成29年6月10日（土）

申込締切：平成29年5月10日（水）

受付番号 _____

氏名	(フリガナ)				
				男・女	
住所	〒		年齢	歳	
電話番号					
携帯番号					
メールアドレス					
身長	cm	体重	kg	足のサイズ	cm
希望配役			写真	添付・追送	

【 誓 約 書 】

立山黒部貫光(株)実行委員会 様

大町市イベント実行委員会 様

私は、平成29年6月10日に実施する立山黒部アルペンルート佐々成政武者行列に参加するにあたり、いかなる事故についても一切私の責任において処理し、主催者側にはご迷惑をかけることを誓約いたします。

同イベントにおいて撮影に協力し、画像を宣伝素材としてインターネット、パンフレット等に使用することに同意します。

平成29年 月 日

氏名

Ⓜ