|  |
| --- |
| **提出期限：令和３年７月７日（水）必着****提 出 先：福井テレビコンテンツ事業部　担当：武澤****メールかFAXで提出してください****メール：****t.takezawa@fukui-tv.co.jp****FAX：0776-21-0895** |

|  |  |
| --- | --- |
| **チーム名** |  ふりがな |
| **代表者名** | ふりがな |
| **参加人数** | 大人： 　　　　名　　　／　小人：　　　　名 |
| **事務担当者　氏名** | ふりがな |
| **事務担当者　住所** | 〒　　　－ |
| **事務担当者 連絡先** | 携帯：　　　－　　 　　－　　　　　FAX：(　　　)　　　－E-mail： |

**第２２回　ぺんたYOSAKOIイッチョライ　参加申し込み**

**チームガイダンス・抽選会出欠連絡**

参加チームを対象に、ガイダンスと抽選会を以下のとおり開催します。スムーズな運営のための大切な説明会ですのでご出席をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **日時** | **7月20日(火)　19:00～21:00** |
| **会場** | **福井テレビ　３F大会議室 (福井市問屋町３丁目４１０)** |
| **内容** | **（１）概要説明****（２）演舞順抽選会　※欠席の場合は代理抽選を行います** |

チームガイダンス･抽選会に 　**出　席　・　欠　席** 　します（○をつけて下さい）

＊出席いただけるチームのみ以下にご記入ください

＊感染症対策のため、代表者１名の出席でお願いします。

＊ご来場の際は、マスク着用でお願いします。

当日連絡担当者：　　　　　　　　　　　緊急連絡先：　　　　－　　　　－