（一社）直方市観光物産振興協会 事務局行

　ＦＡＸ返信先：0949-28-8136

**チューリップ球根植え申込書**

**（申込期限：令和6年10月11日（金）までにご返信ください）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **団体名**  **※フェア会場の看板に**  **掲載いたしますので、**  **正式名称でお書きください。** |  | | | | | |
| 看板に団体名を記載　→　する　・　しない  ※どちらかを○で囲んでください。  ※記載のない場合は、看板に記載させていただきます。 | | | | | |
| ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ |  | | ﾌ　ﾘ　ｶﾞ　ﾅ | |  | |
| **代表者名** |  | | **担当者名** | |  | |
| **電話番号** | ―　　　　　　　　　― | | | | | |
| **緊急連絡先（携帯）** | ―　　　　　　　　　― | | | | | |
| **FAX番号・メールアドレス** | FAX　　　　―　　　　―　　　　　e-mail | | | | | |
| **住所** | 〒　　　　－ | | | | | |
| **参加人数** | **大人（中学生以上）** | 名 | | **子ども（小学生以下）** | | 名 |

**＜参加希望日＞**

※ 例年参加日が集中致しますので、事務局側で日程調整させて頂く場合がございます。参加可能日を

複数日お知らせいただけますと幸いです。

※ 以下の表に希望を①～③でご記入ください。

※ ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日程 | 11月 | | | | | | 12月 | | | |
| 17日  （日） | 19日  （火） | 21日  （木） | 23日  （祝） | 28日  （木） | 30日  （土） | 2日  （月） | 4日  （水） | 7日  (土) | 8日  (日) |
| 10:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15:00­ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**球根植え実施日が決定次第、事務局よりご連絡させていただきます**