（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5年10月13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** | ―　　　　　　　　　― |
| **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 |  |
| 16日（木） | 18日（土） | 19日（日） | 21日（火） | 23日（木） | 24日（金） | 26日（日） | 27日（月） | 29日（水） | 2日(土) | 3日(日) |
| 10:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12:00 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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**