

チーム加入問い合わせ

記入日 平成 年 月

〈ご依頼者〉

氏名	
住所	〒 ー
TEL/FAX	() / ()
Eメール	
携帯電話	()
連絡が取りやすい時間帯	

〈ご希望内容〉

①加入希望チームが決まっている場合

チーム名	
------	--

②特に希望のチームが決まっていない場合

チーム所在地	都・道・府・県 市 区
メンバー構成について (年齢層や性別など)	
その他希望があれば お書き下さい	

〈FAX送信先〉

<p style="text-align: center;">YOSAKOIソーラン祭り組織委員会 FAX:011-233-4351 〒060-0001 札幌市中央区北1条西2丁目北海道経済センター7F TEL:011-231-4351 MAIL:info@yosakoi-soran.jp YOSAKOIソーラン祭り公式ホームページ:http://www.yosakoi-soran.jp/</p>
--