

参加申込期日 2011/9/30金(必着)

合戦絵巻 三方ヶ原の戦い
参加申込書

シメイ		性別	年齢	身長	(PHOTO) ※スナップ写真で結構ですが 不鮮明なものはお控え下さい
氏名	印	男・女	歳	cm	
ハンドルネーム	※活動やネット上の名前があれば				
ジュウショ					
住所 (配送受取先)	〒				
電話		希望連絡先 ←	PCアドレス		
携帯電話		希望連絡先 ←	携帯アドレス		
過去の経験 (経験者のみ)	武者行列:				
	合戦絵巻:				
	甲冑劇:				
練習参加	前日(11/5土)昼から ・ 当日(11/6日)のみ		自前甲冑 参加希望	なし ・ あり↓ (背旗用金具の有無) なし ・ あり ※自前甲冑を希望される方は 用紙を別途追加し、写真なども添付して下さい	
希望部隊 又は 希望の軍	第1希望				
	第2希望				
	第3希望				
参加動機 自己PR 特記事項 など					

※些細な事でも結構です。御自由にお書き下さい。

誓約書

「合戦絵巻 三方ヶ原の戦い」 実行委員会 殿

私は「第一回 合戦絵巻“三方ヶ原の戦い”」の参加に際して、平成23年11月5日・6日の二日間、実行委員会の定めるスケジュール及びスタッフの指示に従い、自分勝手な行動を一切しないことをここに誓います。

平成23年 月 日 住所

氏名

印

送付先

〒438-0834 静岡県磐田市森下700-36

「合戦絵巻 三方ヶ原の戦い」実行委員会事務局 (伊藤・森田)

お問い合わせはメールでのみ受け付けております。 nabenosuke8@yahoo.co.jp