

第2回オホーツク北見ハロウィーンフェスティバル

仮装コンテスト 参加申込書

申込日

平成29年 月 日

代表者名 / グループ名	/
住所 / 連絡先	〒 - 電話番号(携帯)
参加人数 / 最高年齢 (1組5名まで)	メンバー構成 名 / 最高年齢 歳
保護者氏名	
仮装内容・テーマ	
質問事項等	

※ご記入の個人情報については仮装コンテストの参加受付や連絡以外の目的に使用しません

※仮装コンテスト参加者の写真等は主催者の宣伝等に使用する場合があります

《申込方法》

申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで持参・郵送・FAX・メールでお申し込みください。

〒090-0040 北見市大通西2丁目2-1

大通ビル1階

(一社)北見市観光協会 担当 大西・辻

電話 / 0157-32-9900

FAX / 0157-32-9877

メールアドレス / onishi@kitamikanko.jp