

糸島市民まつり（10月2日）方言丸出し選手権出場申込書

令和4年 月 日

No.

区 分	記入欄
名前	
住所	〒
電話番号	TEL 携帯番号
（推薦申し込み者） 本人の承諾を取ってください	氏名 TEL 携帯番号
出場日時	10月2日（日）11時30分～12時30分の間 糸島市交流プラザ志摩館前広場（旧志摩庁舎前） 事前協議（控え室）10月2日（日）10時30分 可也公民館
自己紹介（当日語る内容）	
仮装の有無	有 ・ 無
その他	

※審査の上、優勝者には表彰状及び糸島の特産品を贈呈します。

※提出期限 9月9日まで

※申込書にご記入の上、Faxにて送付ください。

糸島市民まつり振興会

Fax 092-332-7502 TEL332-7501

Eメール itoshimamatsuri@gmail.com

PC	表1	表2	担当者