

# 初節句のお祝い申込書

〒 \_\_\_\_\_

◎申込者の住所

\_\_\_\_\_

◎申込者の氏名

\_\_\_\_\_

◎申込者の連絡先

☎ \_\_\_\_\_

●お子様の住所

(申込者と同居の場合は不要)

〒 \_\_\_\_\_

●お子様の氏名 (ふりがな)

(楷書で正確に)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

●お子様の生年月日

2019年 月 日生

※対象は2019年生まれの赤ちゃん

●お祝組希望を○で囲む

上若組 ・ 下若組 ・ 希望無

## ※注 意 事 項

- ①日時は、2020年5月3日(雨天の場合は2020年5月5日)
- ②申込費用は、15,000円となっており、後日振込み用紙でお支払ください。  
持ち帰りの名入り風のサイズは、縦54cm×横40cmとなります。
- ③応募人数 制限なし(応募期間内に限る)
- ④応募期間 2020年2月28日(金)必着
- ⑤申込送付先

〒344-8577

春日部市役所商工観光課内

大凧あげ祭り実行委員会事務局

TEL 048-736-1111

FAX 048-733-3826

※ 詳細につきましては、後日ご案内を送付いたします。