

湘南キャンドル申し込み(FAX用)

送り先: 藤沢市観光シティプロモーション課 FAX番号: 0466-50-8255

①参加希望日

10月22日(月)から11月4日(日)までのうち、希望する日付をご記入ください。複数の日付を希望することも可能です。

／ ・ ／ ・ ／ ・ ／ ・ ／

②複数日希望される場合、何回参加されたいですか。 すべて・希望日のうち 回

※応募状況によってはご希望にそえない可能性があります。

③参加者全員の氏名・年齢をご記入ください。※足りない場合は下の余白にご記入ください。

氏名	年齢
代表者	

④代表者の住所・電話番号をご記入ください。

住所	
電話番号	

※参加決定については調整を行うため、後日ご連絡いたします。

※集合場所の詳細は、別途お知らせいたします。