

清洲城ボランティア武将隊申込書

申込日：平成 年 月 日

氏名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	才	
住所	〒 -		
連絡先	- - (携帯電話)		
E-mail			
職業			
時代行列の出場経験がある場合はお聞かせください。	※清須市内外を問いません		
甲冑・時代衣装はお持ちですか。	はい（甲冑・時代衣装） ・ いいえ		
過去に甲冑・武将関連の団体チームに所属したことがありますか。	はい・いいえ 「はい」と答えた方・・・団体名といつまで所属していたかお聞かせください。		
好きな戦国武将を教えてください。			
活動は土日がメインになりますが、どれくらいの程度参加できますか。	土日であればいつでも可 ・ 土曜日であれば可 ・ 日曜日であれば可 土日は不定期なので不明 ・ 月のうち 4～5日 ・ 月に 2～3日 その他（中学の予定がわからないので現段階では不明ですが、土日どちらかは参加したいと思っています。）		

※注意事項

- ・ 本格活動は来年度を予定しております。
- ・ 年齢性別は問いませんが、未成年の方は、保護者の方の同意が必要となります。
- ・ 他の武将隊関連の団体・チームとのかけもち原則できません。
- ・ 甲冑や時代衣装を着用し、清洲城ゆかりの武将隊を結成して、楽しみながら来場者等お客様へおもてなしを行う予定です。
- ・ 隊のルールを守り、史実設定、キャスティングなど演出者の意向に賛同、理解していただける方を募集いたします。

【お申込み方法】

1. この用紙に必要事項を記入のうえ、メール又はFAXにてお申込みください。
2. 申し込み日から一週間以内にご連絡させていただきます。

《お問い合わせ先》

清須市観光協会 TEL:052-400-2911 FAX:052-400-2963
E-mail:kiyosu-kanko.01@samba.ocn.ne.jp