

FAX番号 0172-38-0790

【7/6締切】弘前城天守曳戻し体験参加申込書

氏名(代表者)	(ふりがな)				
住所(代表者)	〒 -				
連絡先電話番号					
メールアドレス					
希望日時 ※それぞれ1つずつ ○をつけてください	第一希望	① 令和8年8月22日(土)午前 ② 令和8年8月22日(土)午後 ③ 令和8年8月23日(日)午前 ④ 令和8年8月23日(日)午後 ⑤ どの日程でもよい			
	第二希望	① 令和8年8月22日(土)午前 ② 令和8年8月22日(土)午後 ③ 令和8年8月23日(日)午前 ④ 令和8年8月23日(日)午後			
参加人数 (申込者を含む最大5名まで) ※1つに○をつけてください	1人	2人	3人	4人	5人
備考	※ご質問やお問い合わせ事項がございましたら、以下にご記入ください。 また、車いすをご利用で参加する場合も以下にご記入をお願いします。				

お問合せ先

弘前城曳戻しイベント参加者募集事務局

TEL : 0172-38-0788 (アップルウェーブ株式会社内)

メール : hipparekeppare@gmail.com