おの恋おどり最終確認事項　　提出日：7/26（金）必着

チーム名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

１．8月18日（日）ステージで参加される人数は何人ですか？

　　　　　　TOTAL（　　　　）人　　うち中学生以下（　　　　）人

２．8月18日（日）当日会場には車（乗用車・貸切バス）で来られますか？

　　　　　　はい　　・　　いいえ

３．（２）で「はい」に○を入れた方で駐車場が必要な場合、車の台数をご記入ください。

（できるだけ乗り合わせの上で換算ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 大型バス | 中型バス | 小型バス | 乗用車 |
| 台数（台） |  |  |  |  |
| バスの運転手がチーム内にいる場合のみ◯を入れてください。 |  |  |  |  |
| 送迎バスで、バスを日中駐車されない方は◯を入れてください。 |  |  |  |  |

※駐車場に限りがありますので、希望通り確保できない場合があります。ご了承くだ

さい。（近隣駐車場を利用できる駐車券を参加者の人数割りで発行します。）駐車券

がない方は、遠方の駐車場を予定しております。

※大型バス、中型バス、小型バスに台数を記入された方へ。

進入許可書を用意いたしますので、踊り子の皆さんを一旦エクラで降ろしていただき、回送ください。バス用駐車場は北播磨総合医療センターになります。ご注意ください。（後日地図送付）なお、北播磨総合医療センターからの送迎はございません。

４．8月17日（土）前夜祭にご参加いただける方にお尋ねします。上記駐車券が必要な方は、車の台数をご記入ください。ただし、17時～22時過ぎまで、交通規制のため、車の出入りができません。ご了承ください。

　　　　　（大型バス　　台、中型バス　　台、小型バス　　台、乗用車　　台）

※駐車場に限りがありますので、希望通り確保できない場合があります。ご了承く

ださい。

５．ハートフル駐車スペース（身障者用駐車場）が必要な方は**7/10まで**に相談ください。

６．当日の緊急連絡先になっていただける方の携帯番号を必ずお知らせください。

常に連絡がとれる方（代表者兼務可・必ず2人記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（ふりがな） | 携帯番号 |
|  |  |
|  |  |

　　　※ご記入いただいた個人情報は、おの恋おどりの事務連絡以外では使用いたしません。

☆7月26日（金）（必着）までにおの恋おどり事務局まで、ご郵送またはFAXしてください。（7月6日に提出できる方は、受付でお渡しください。）