

舞踏・舞踊フェスティバル in AKITA 出演団体推薦書

都道府県名

担当課名

電話番号

FAX番号

E-mail

ふりがな 団体名			ふりがな 代表者名			
所在地	〒			TEL		
				FAX		
出演区分	<input type="checkbox"/> 舞踏 <input type="checkbox"/> 現代舞踊					
プロフィール (活動歴等)						
発表作品 現時点で決定している内容を御記入ください *演技時間は入退場を含んで20分以内	作品名			音楽題名		
	作者			振付指導者		
	作曲者名			レコード ・ CD番号等		
	内容・特徴					
参加予定者	出演者	男	人	女	人	
	引率者	男	人	女	人	
					計	人
連絡先 (責任者)	住所	〒			TEL	
					FAX	
					E-mail	
					携帯電話	
	ふりがな 氏名					
	勤務先	TEL				

※審議に必要なビデオ（VHS）またはDVDを添えてお送りください。
ビデオまたはDVDの内容については、可能であれば上演予定のものでお願いします。
なお、上記の提出物は返却いたしません。