

ダンスフェスティバル in 横手

ストリートダンスコンテスト 出演団体推薦書

都道府県名 _____ 担当課名 _____
 TEL _____ FAX _____
 E-mail _____

ふりがな 団 体 名 (チーム名)	(チーム名 : _____)		
ふりがな 代 表 者 名			
所 在 地	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)		
出 演 区 分	() ジュニア部門 [中学生以下] () 一般部門 [高校生以上] (※1人でも高校生がいた場合は、一般部門)		
プロフィール (活動歴等)	※この欄に記入できない場合は、別紙で添付してください。		
参 加 者 数	出演者 : 男性 (人) 女性 (人) 計 (人)		
連 絡 先 (責任者)	ふりがな 氏 名		
	住 所	〒 _____ (TEL _____) (FAX _____)	
	携帯番号		E-mail _____

※演舞時間は、1団体3分以内です。
 出演団体は、1団体2人以上の構成チームとします。
 ステージ上での道具の使用を禁止します。
 持込の音源は、CDもしくはCD-Rのみとします(MP3CDは不可)。なお、返却はいたしませんので、ご了承下さい。
 高校生以下のみのチームは保護者が申込みをして下さい。