

ダンスフェスティバル in 横手

世界のダンスフェスティバル 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			
ふりがな 代 表 者 名			
所 在 地		〒 (TEL _____) (FAX _____)	
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。	
発表作品 現時点で決定している内容をご記入ください	作品名		音楽題名
	作 者		振付指導者
	作曲者名		
	内容・特徴		
参 加 者 数		出演者 : 男性 (人) 女性 (人) 引率者 : 男性 (人) 女性 (人) 計 (人) 指導者名 ()	
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5分程度です。(入退場時間を含む。)

※演出効果を確認するため、演奏曲の内容がわかるビデオテープ又はDVD及び写真を添付してください。

なお、ビデオテープ・DVD・写真は返却いたしませんので、ご了承ください。