神楽フェスティバル 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			
所 在 地	〒 ＴＥＬ　　ＦＡＸ		
ふりがな 代表者名			
参加予定人数	出演者 ： 男　　人　女　　人　計　　人 引率者 ： 男　　人　女　　人　計　　人	合計　　人	
ふりがな 演　　目			
内　　容			
時　　間	分（入退場を含む）		
出演希望舞台	ステージ（間口 15m　奥行 5.5m　天井高 4.5m） 舞台　（縦 5m　横 5m　天井高 9m） ※ステージまたは舞台のどちらかに○をお願いします		
出演希望時間			
リハーサル	希望する　・　希望しない　※どちらかに○をお願いします		
プロフィール （活動歴等）			
連 絡 先 （責任者）	ふりがな 氏　名		
	住　所	〒 TEL　　FAX	
	携帯番号		
	E-mail		

注１　演技の内容が分かるビデオテープ（またはＤＶＤ）を添付願います。なお、送付いただいたものは、返却でき兼ねますのでご了承ください。

２　出演希望時間については、全体の構成上、ご相談させていただく場合があります。