

# 能狂言の祭典 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			流儀		
所在地	〒				
	TEL		FAX		
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					
プロフィール (活動歴等)					
参加演目		演目	曲目		所要時間
	1				分
	2				分
	3				分
所要時間合計(入退場を含む)					分
リハーサル希望(10月10日) 有・無 (○を付けて下さい) 希望時間 時より					
交通手段(予定)	公共交通機関 ( )			貸切バス ( 台)	
連絡先 (責任者)	住所	〒			
		TEL		FAX	
	ふりがな 氏名				
		携帯番号		E-mail	
	勤務先		TEL		