

全国ナマハゲの祭典 出演団体推薦書

都道府県名

担当課

TEL

FAX

E-mail

フリガナ 団体名			
フリガナ 代表者名			
所在地	〒		
参加予定人数	出演者	男性[]人	女性[]人 計[]人
	スタッフ	男性[]人	女性[]人 計[]人 合計[]人
フリガナ 行事名目			
所要時間	(分)	(1団体 15分程度)	
リハーサル	希望する ・ 希望しない		
プロフィール (活動履歴等)			
連絡先 (責任者)	住所	〒	
	フリガナ 氏名		
	TEL/FAX	TEL	FAX
	E-mail		

- ※ 1. 出演内容がわかるDVD等を添付してください。
 2. 提出物は返却いたしません。