盆踊りフェスティバル　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　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡先  （担当者） | ふりがな  氏名 |  | |
| 住所 | 〒    （TEL　　　　　　　　　　）  （FAX　　　　　　　　　　） | |
| 携帯番号 |  | |
| Ｅ－mail |  | |
| 演　　目 | （例　西馬音内盆踊り） | | |
| プロフィ－ル |  | | |
| 参加者予定数 | 計　　　　　　　人　　　　　　内訳　お囃子　　　　　　　　人  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　踊り手　　　　　　　　人 | | |
| 交通手段 | 貸切バス　　　台予定 | | その他手段 |
| 事前練習の希望  （前日のみ） | 有　　　　　　　　　　　　　有の場合の希望時間  　　無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　時　　　　分頃 | | |

出演時間は、１団体３０分以内です。（入退場時間を含む。）

事前練習の時間は、他の団体と競合した場合は変更いただく場合があります。