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。