

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)		
プロフィール			
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 _____ 無 _____	有の場合の希望時間 _____ 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。