**ご当地ヒーロー文化祭　出演団体推薦書**

都道府県名　　　　　　　　　　　　　担当課

TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 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　　 |
| 　 |  |
| 所要時間 |  |
| 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 | 〒 |
| 　 | 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。