**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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
| 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 | | （　　　　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 | | 〒 |
|  | |  |
| 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。