

砥部町文化会館 ダンスパフォーマンス in 砥部 Vol.4

出演申込書

申込日 年 月 日

チーム・団体名	ふりがな				
ジャンル					
代表者 又は 担当者	氏名	ふりがな			
	住所	〒			
	連絡先	TEL (自宅) (携帯)			
参加者数	合計	名	男性	名	才 ~ 才
			女性	名	才 ~ 才
リハーサル・ 打合せの希望日 ※ () 内にご希望順で 数字を記入	10月7日 (日)	10月8日 (月・祝)	10月12日 (金)		
	() 13:00~18:00	() 9:30~12:00	() 17:00~21:00		
	() 18:00~21:00	() 13:00~18:00			
() リハーサル参加不可 ※ご参加いただけない場合、演出構成・人数など詳細を必ずお伝えください。					
出演時間 ※募集要項参照	分	秒	舞台上での 準備時間	分	秒
		(音楽が始まってから終わるまで)		(道具などの設置がある場合のみ記入)	
曲順	曲名・タイトル		人数	衣装の色	踊りのイメージ ※かっこいい・かわいい・大人っぽい・ダーク 等
1					
2					
3					
4					
5					
音源 (該当を○で囲む)	CD ・ MD ・ カセットテープ				
備考					
※ご不明な点、ご質問等がございましたら、ご記入ください。					
<input type="checkbox"/> 出演概要の内容を読み、了承しました。 ※ご了承いただけましたら、 <input type="checkbox"/> にチェックマークをお付けください。					

※申込書は、楷書で丁寧に記入ください。
 ※ご提供いただいた個人情報につきましては、砥部町文化会館が適正に管理いたします。

【お問い合わせ・申込み】
 砥部町文化会館 [担当/上ノ道 (じょうのみち)]
 〒791-2120 愛媛県伊予郡砥部町宮内 1410 番地
 TEL…089-962-7000 FAX089-962-4411 E-Mail…tobecyo-bunka@cup.ocn.ne.jp