

# 砥部町文化会館 ダンスパフォーマンス in 砥部 Vol.5

## 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 女性	名	才 ~ 才 才 ~ 才
リハーサル・ 打合せの希望日 <small>※ ( ) 内にご希望順 で数字を記入</small>	<b>10月11日 (金)</b>		<b>10月12日 (土)</b>		どの時間帯 でも調整可 ( )
	( ) 16:00~18:00 ( ) 18:00~21:00		( ) 9:30~12:00 ( ) 13:00~18:00 ( ) 19:00~21:00		
( ) 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 <small>※募集要項参照</small>	分      秒 (音楽が始まってから終わるまで)		舞台上での 準備時間		分      秒 (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 <small>※かっこいい・かわいい・ 大人っぽい・ダーク 等</small>	バック幕色 <small>※白・緑・青・黄・ オレンジ・紫・ ピンク・おまかせ</small>
1					
2					
3					
4					
5					
音源 <small>(該当を○で囲む)</small>	CD ・ MD ・ カセットテープ				
備考	<small>※ご不明な点、ご質問等がございましたら、ご記入ください。</small>				
<input type="checkbox"/> 出演概要の内容を読み、了承しました。 <small>※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。</small>					

※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・お申込み】砥部町文化会館〔担当/松浦〕

〒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