

婆娑羅ダンス「風起」 ダンスパフォーマンス出場申込書

平成23年 月 日

丸亀TMO推進協議会 行

募集要項に従い出場申込いたします。

記

フリガナ					
団体名					
フリガナ					
チーム名					
ホームページ		有・無	URL		
代表者	フリガナ				
	氏名				
	連絡先				
代表者所在地		〒			
		都道府県			
		TEL() - FAX() -			
連絡先 担当者	フリガナ				
	氏名				
	連絡先	自宅() -	携帯() -		
		携帯電話メールアドレス			
出場人員		合計	名	内訳	小学生以下 名
					中・高校生 名
		参加費申込人数	名	内訳	大学生 名
		参加費振込予定日			
参加日		20日(土)		21日(日)	
※参加日に○をつけてください (両日可)					
演奏時間		分 秒 (※口上を含め6分以内で構成してください)			
出場チーム PR (必ずお書きください)					
スペース114にて		踊れる ・ 踊れない			

※ 担当者は必ず連絡が可能な方にしてください。

※ お持ちのホームページは、婆娑羅のホームページで踊り連の紹介に使わせていただきます。

※ 申込先 まるがめ婆娑羅まつり準備室 TEL FAX 0877-22-6300