

2024大町市民芸術祭 参加申込書

申込日

令和6年

月

日

太枠内の必要事項をご記入ください、該当事項には○印をしてください

連絡用のFAXまたはメールアドレスもご記入ください。

添付書類「会員構成」も併せて、必ずご提出ください。(公民館団体登録している団体は会員構成表の提出は不要です。)

団体名・氏名		
代表者氏名	□男 □女	
代表者住所連絡先	(〒 -)	
	自宅TEL: 携帯TEL:	FAX: メール:
代表者以外の方を連絡先にしたい場合はご記入ください	氏名 □男 □女	
	(〒 -)	
発表の内容	分野	出演を希望するジャンル
	<input type="checkbox"/> 謡曲 <input type="checkbox"/> 詩吟 <input type="checkbox"/> 文楽 <input type="checkbox"/> 能 <input type="checkbox"/> 日本舞踊 <input type="checkbox"/> 歌謡舞踊 <input type="checkbox"/> 剣詩舞 <input type="checkbox"/> カラオケ <input type="checkbox"/> 合唱等 <input type="checkbox"/> 大正琴 <input type="checkbox"/> 邦楽 <input type="checkbox"/> 演武 <input type="checkbox"/> バレエ <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 生楽器演奏 <input type="checkbox"/> 電気楽器演奏 <input type="checkbox"/> 和太鼓 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 10/20 リトリウム舞台 「DANCE LIVE 2024」 <input type="checkbox"/> 11/3 基本舞台 「市民芸能SHOW」 <input type="checkbox"/> 11/10 音響反射板舞台 「ハーモニー コンサート 2024」
	わかりにくい場合は具体的に お書きください	
	指導者等ございましたら氏名をお書きください	出演者数 人
	主なプログラム、舞台上での実演方法など概要をお書きください	

処理欄

