

第24回東近江ダンスフェスティバル

出演申込書 (開催日 R5.2.19)

1 出演チーム ※フリガナは必ずご記入ください。(英語表記の場合もご記入ください。)

ジャンル	<input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> よさこい <input type="checkbox"/> 新体操 <input type="checkbox"/> フラダンス <input type="checkbox"/> チアダンス <input type="checkbox"/> 太極拳 <input type="checkbox"/> その他()		
フリガナ			
チーム名			
フリガナ			
曲名			
曲の時間	分	秒	
参加人数	中学生以下	人	合計 人
	高校生以上	人	
主な活動地域			

2 代表者

フリガナ		連絡先(自宅)	
代表者氏名		連絡先(携帯)	
		FAX	
住所	〒		

3 リハーサル ※本番当日の出演順で10分又は15分のリハーサルを行います。

(1) 日時：令和5年2月18日(土) 9時から17時まで

(2) 場所：東近江市あかね文化ホール

出欠 (どちらかに○)	参加	不参加
----------------	----	-----

上記記載のデータはダンスフェスティバル以外利用いたしません。

事務局記入欄

受付No. _____

受付者 _____