

第36回 洋舞フェスティバル 出演申込書

受付

フリガナ				
団体名				
フリガナ				
指導者名				
代表者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話	【固定】		
		【携帯】		
【FAX】				
	【メールアドレス】			
団体連絡先 (代表者と異なる 場合のみ記入して ください)	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒 -		
	電話	【固定】		
		【携帯】		
【FAX】				
	【メールアドレス】			
ジャンル (該当するジャンルに○)	ジャズダンス ・ ヒップホップ ・ エアロビクス その他 ()			
部門 出演希望パート (該当するパートに○)	キッズ&ジュニアの部 (中学生以下)	パート1 パート2 パート3	一般の部 (高校生以上・社会人)	パート5 パート6
※出演者総数の過半数が中学生以下の団体は【キッズ&ジュニアの部】の出演となります。				
活動場所 (施設名等記入)	(足利市 ・ 市・町)			
活動日 (曜日・時間等記入)				

※上記に記載された個人情報、本事業の運営及び当財団が主催する各種事業案内等以外には使用しません。

※お申し込みの際は、募集要項のご確認をお願いいたします。

※フェスティバルの参加をもって、わたらせテレビ（ケーブルテレビ）で放映することの許諾をいただいたものとします。

※ファックスまたはメールでお申込み後、1週間以内に市民プラザより申込み受理の連絡がない場合は、お手数ですが、市民プラザまでお問合せください。

【お問合せ】 足利市民プラザ (担当：内山・茂木・小川)

TEL 0284-72-8511 FAX 0284-72-7278

※系列チーム等、複数の団体を申し込む場合は、この用紙をコピーしてお使いください。