

町田夢舞生ツスイ祭 参加申込書

申込期限:平成26年8月29日(金) 当日消印有効

ふりがな								
チーム名								
代表者	ふりがな							
	氏名							
	住所	〒						
	連絡先	電話		FAX				
		携帯電話						
E-mail								
担当者	ふりがな							
	氏名							
	住所	〒						
	連絡先	電話		FAX				
		携帯電話						
E-mail								
参加予定人員	・男	名	・女	名	・スタッフ	名	合計	名
チーム所在地			チーム活動の中心としているお祭りやイベント					
演目	・題名をご記入ください。()							
楽曲	・MDをご用意ください。 ※1曲もしくは4分30秒以内。							
駐車場	・利用する ・利用しない ※事務局で乗用車1台分を手配します。(高さ制限2.1m以下)							
バス駐車場	・利用する ・利用しない ※数に限りがありますのでご希望に添えない場合がございます。							
着替え場所	・利用する ・利用しない ※上記参加予定人数から変更になる場合はお知らせください。							
道具類	・演出上で特殊なものがあればお知らせください。例:太鼓など。()							
【チームプロフィール】 ※司会者原稿やパンフレットなどに使用します。200文字程度でご記入ください。								

※ 申込とともに下記アドレス宛に写真をご送付ください。(ホームページ、パンフレット等に使用いたします。)

写真送付先 : soumu@machida-cci.or.jp (件名に必ずチーム名を入れてください。)

開催要項を遵守することを誓約した上で参加申し込みをいたします。

平成26年 月 日

代表者氏名

印