

伊勢崎市境ダンスフェスティバル2025 参加申込書

複数の団体を指導している場合、各団体1枚ずつ申込書を提出してください。提出期限 1月19日(日)

| | | |
|--------|--|--|
| 日 程 | 開催日 令和7年2月16日(日) 大ホール | |
| | リハーサル2月15日(土)9:00~20:00 | |
| | リハーサルを希望する場合は希望する時間を記入してください。 ただし希望の時間にそえないこともあります。リハーサルの終了時間は調整して決定します。 ① 第1希望: ② 第2希望: ③ 第3希望: | |
| 団体名 | | |
| 参加人数 | | |
| ジャンル | | |
| 代 表 者 | 氏名 | |
| | <input type="checkbox"/> 事業内容を理解した上で参加します(口に✓印を記入) | |
| | 住所 | |
| | 連絡先(自宅) | |
| | 連絡先(携帯) | |
| | FAX | |
| | PCメールアドレス | |
| | 携帯メールアドレス | |
| 演目(曲)数 | ①希望する演目(曲)数を記入してください。 ②合計の時間(単位:分)を記入してください。 ①演目(曲)数 ②合計時間 ご希望にそえない場合もあります。 | |