

そでがうらまつり～アレワイサノサ～ 踊り連申込書（1ページ目）

1. 踊り連の名称 (チーム名)	フリガナ		
2. 申込人 (事業所・団体名)	フリガナ	3. 出演する時間 帯(参加したい時間 帯に○を記載)	第一部 ・ 第二部 ・ 両方 (13:00~14:00) (18:30~20:00)
4. 団体の種類	自治会 ・ 職場 ・ サークル ・ 有志 ・ その他 ()		
5. 代表者	氏名	フリガナ	
	住所		
	連絡先	電話番号	
6. ご担当者	氏名	フリガナ	
	連絡先	電話番号	
		メールアドレス	
7. 参加人数 参加者負担金は無料です！	大人_____名 ・ 子ども(中学生以下)_____名・合計_____名		

※踊り連募集要項を必ずご確認の上、お申し込みください。

※踊り連の名称(チーム名)は、パンフレットやSNS等に掲載する場合があります。実行委員会が不適切だと判断した場合は、名称変更等をお願いする場合があります。

※インターネットの申込フォームからお申し込みいただけます。ぜひご利用ください。

※申込時点で参加者名簿が添付できない場合でもお申し込みを受付けします。

※名簿は後日提出で構いませんが、参加予定の人数は申込書に記載するようお願いします。

※2ページ目は第二部に参加される連のみご記入ください。

(2ページ目へ続きます。)

そでがうらまつり～アレワイサノサ～ 踊り連申込書（2ページ目）※第二部に参加する連のみ記入

7. そでがうらまつりに
対する想いや、
踊り連紹介・PR文

※まつり当日にMCがアナウンスするほか、まつり特設サイト、SNS 等でご紹介する際に活用させていただきます。

※200字以内で、左から右へ横書きで記入してください。