

そでがうらまつり～アレワイサノサ～ 踊り連申込書

〈令和8年7月21日（火）更新〉

この用紙にご記入の上、FAX・メール・郵送・持参によりお申込みをお願い申し上げます。

※電子フォームからお申込みいただく場合は、右記の二次元バーコードからお申込みください。



申込日 令和 年 月 日

団体 情報	フリガナ			
	踊り連の名称 (チーム名)			
	フリガナ			
	事業所・団体名			
	団体の種類	☐ 自治会 ☐ 職場 ☐ サークル ☐ 有志 ☐ その他 ()		
	所在地	〒		
	電話番号			
	メールアドレス			
代表者名				
ご担当者名				
ご担当者電話番号		※団体の電話番号と異なる場合は記載		
ご担当者メールアドレス		※団体のメールアドレスと異なる場合は記載		
参加人数		合計 名 (内訳：大人 名・子ども (中学生以下) 名)		
アレワイサノサに対する想いや、踊り連紹介・P R 文 (2 0 0 字以内) ※当日にMCがアナウンスするほか、アレワイサノサ特設サイト、SNS等でご紹介する際に活用させていただきます。				
団体写真		団体写真を事務局へメールにてご提出ください。(sode19@city.sodegaura.chiba.jp) ※団体写真はパンフレット等に掲載する予定です。		

※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等に掲載します。ただし、実行委員会が不適切だと判断した場合は、名称変更をお願いする場合があります。

※申込時点で名簿の作成が難しい場合でもお申込みを受付します。

※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。