募集要領をよく確認したうえで、お申し込みください。

**第９回　上総いちはら国府祭り　出演申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | | |
| 団体名 | |  | | | | | | | | | | |
| ●希望イベントを**○**で囲んでください→  ※ステージイベントと練り踊りの両方出演に場合は、両方を○で囲んでください。 | | | | | | ステージイベント　　・　　練り踊り | | | | | | |
| ●ステージイベントを希望される団体のみご記入ください。 | | | | | | 披露内容 |  | | | | | |
| 希望日 | 1. １０月５日のみ可　②１０日６日のみ可　③両日どちらでも可 | | | | | |
| 希望時間 | 時　　　　　分ごろ | | | | | |
| 【ステージイベント注意事項】  ※応募状況により事務局にて調整しますので、**ご希望に沿えない場合があります**。  ※**ステージイベント申込多数の場合は、抽選にて出演者**を決定します。  ※**セッティングや片付け、入退場を含めて１０分以内**となります。 | | | | | | | | | | | | |
| **団体の**  **活動拠点** | | | （市町村名） | | | | | **出演予定人数**  **（10名以上必須）** | | | | 人 |
| **演目の種類や**  **アピールポイント** | | |  | | | | | | | | | |
| 連　絡　先 | ふりがな | | |  | | | | | 電話番号 | | | （　　　） |
| 氏　　名：  （代表者または担当者名） | | |  | | | | |
| （郵送物送付先）住所　〒　　　　－ | | | | | | | | | | | |
| E-mailアドレス | | | | ＠ | | | | | 団体HP |  | |

○申込書に記載された内容は、上総いちはら国府祭りの目的以外では使用しません。

○不明な点がある場合は、申し込み前に事務局までお問い合わせください。

**上総いちはら国府祭り実行委員会事務局　行き**

**ＦＡＸ：0436-22-6980**

**Ｅ-ＭＡＩＬ：　kokufu@city.ichihara.lg.jp**

**申込締切：令和元年６月３０日（日）当日消印有効**