

## 第41回春日奴国あんどん祭り市民芸能ステージ出演者申込書

祭りの開催日	平成29年10月14日(土)～15日(日) ※出演日時:10月15日(日)11:00～20:00(予定)
出演者の条件	◆春日市に在住◆出演演目について春日市内で活動◆春日市内に勤務◆以上のいずれかに該当し、出演者会議に出席できること。◆出演料はありませんのでご了承ください。◆申込者が多数の場合は抽選で選考させていただきます。◆ <b>時間内でも早着替えは不可!</b> ◆ひとり一舞台(複数回の出演は不可)厳守下さい。 ◆詳細は春日市民祭り振興会にお尋ねください。
申込み方法	◆申込書の所要事項をご記入の上、直接持参もしくは郵送、FAXで、春日市民祭り振興会事務局にお申し込みください。 <div style="text-align: right;">FAX:092-516-9923</div> <p style="text-align: center;"><b>◆【応募締切:平成29年8月17日(木) 当日消印有効】◆</b></p>

あて先/〒816-0825 春日市伯玄町2丁目24 春日市商工会館2階 春日市民祭り振興会 電話:517-4613

※すべての項目にもれなくご記入ください。未記入の場合は受付できません。

ふりがな			出演者数	大人 名	名	子供 名
出演団体名			合計	名		
代表者住所・氏名	住所	〒				
	ふりがな			演技時間	分 秒 (出入りを含め15分以内)	
	氏名					
代表者他1名連絡先	携帯電話番号:代表者①		他1名②			
	FAX番号:		Eメール:			
ふりがな			音源	<input type="checkbox"/> C D	個	
出演種目				<input type="checkbox"/> M D	個	
				<input type="checkbox"/> カセットテープ	個	
ふりがな曲目				音源には、必ず曲名とお名前を記入し、出演者受付において提出、受領してください。		

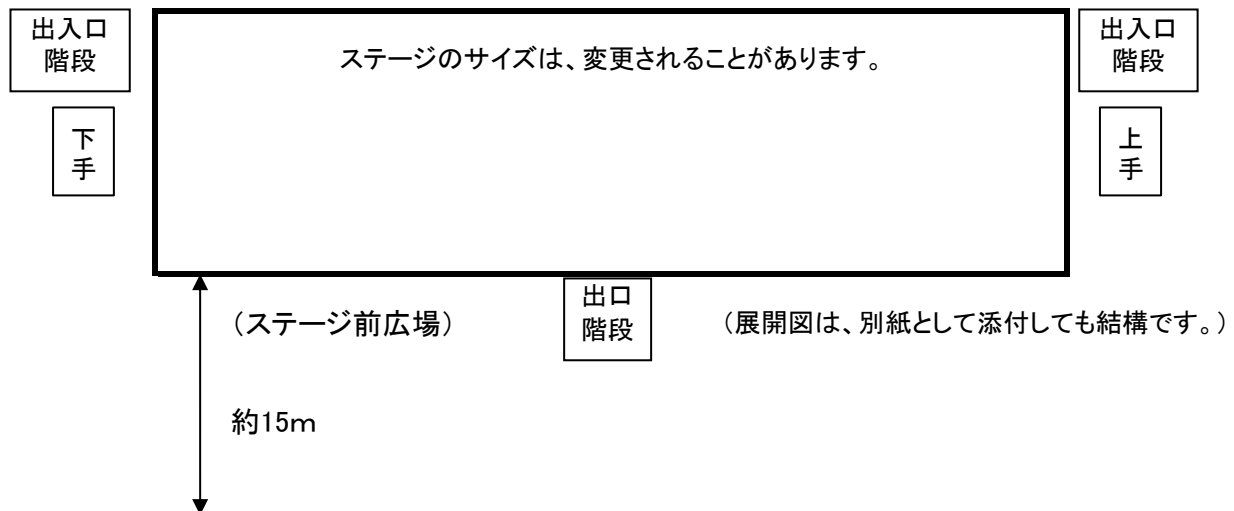
使用備品名(演技に必要なマイク・椅子などの備品名と数量を記入してください。)(持参品含む。)



■演技当日の出演者(団体)・演目等の紹介文を、A4判用紙に記入・添付してください。(様式随意) ■  
 (日頃の活動状況や目標としていること、演技・曲目の説明などをご記入ください。)

舞台配置(演技者の配置やマイク・楽器などの位置、出入りの状況図(展開図)を記入してください。)

特設ステージ寸法 幅:約9m×奥行き:約5.4m×高さ:約90cm 軒高:約3m



※出演者が10名を超える場合は、ステージ前の広場を使用し、広場の配置も記入してください。

※出演者の出入りは、プログラムの進行と安全確保のため、原則として「下手入り」「上手はけ」でお願いします。

本申込書にご記入いただいた個人情報につきましては、プライバシーの保護はもちろん、春日奴国あんどん祭り開催における本人確認や出演者一覧表・プログラム及び祭りに関する連絡のみに使用いたします。