第39回国民文化祭／第24回全国障害者芸術・文化祭

「清流の国ぎふ」文化祭２０２４

マーチングバンドの祭典　出演団体申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | |
| 団体名 |  | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 代表者名 | 印 | | | | |
| 代表者職名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
|  | | | | |
| TEL: | | | FAX: | |
| 出演区分 | 幼児　　小学生　　中学生　　　高校生　　　大学生 | | | | |
| 一般　　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 編成 | マーチングバンド　　パーカッション　　カラーガード | | | | |
| その他（　　　　　　 　） | | | | |
| 構成人数 | 演技者（指揮者含む）　　　 　　　名 | | | | |
| 引率者（搬入搬出者含む）　　 　　名 | | | | |
| リハーサル | 前日 | 希望する（　　　　　時頃）　　希望しない | | | |
| 当日 | 希望する（　　　　　時頃）　　希望しない | | | |
| 交通手段  （予定） | 公共交通機関（　　　　　　　　）　　 貸切バス（　　　　　台） | | | | |
| 楽器輸送トラック等（　　　　t車　　　　　　台） | | | | |
| 連絡先  （責任者） | 住　　所 | | 〒 | | |
|  | | |
| TEL: | | FAX: |
| ふりがな | |  | | |
| 氏　　名 | |  | | |
| 携帯電話 | |  | | |
| E-mail | |  | | |

(注意事項)

注1：代表者には書類を発送する都合上、役職名も記入してください。

注2：連絡先(責任者)には、担当者名を記入してください。

注3：前日および当日（別会場）のリハーサルを予定しております。

注4：出場団体の確定後に参加日程・人数・演奏曲目等の詳細についてのアンケート調査を実施します。