明石城築城400周年記念事業 秋の能舞台公募ステージ 出演申込書 1/2

締切／7月1日(月)必着

出演希望日 ※出演可能日にチェックを入れてください。 【複数可】	□10月1日(火) 13:00～16:00 ［コマ数＿＿＿＿コマ］ 【第 希望】		
	□10月2日(水) 13:00～16:00 ［コマ数＿＿＿＿コマ］ 【第 希望】		
	□10月3日(木) 13:00～16:00 ［コマ数＿＿＿＿コマ］ 【第 希望】		
	□10月4日(金) 13:00～16:00 ［コマ数＿＿＿＿コマ］ 【第 希望】		
	※ご記入いただいた出演希望日は応募状況によりご希望に添えないことがあります。ご了承ください。		
団体名	ﾌﾘｶﾞﾅ	代表者名	
所在地、 連絡先	〒 住所 【連絡先】 電話／ FAX／		
活動内容			
申込者名 ※当落のご連絡はこちらに入れます。	氏名 連絡先(携帯) E-MAIL		
当日責任者	氏名 連絡先(携帯) E-MAIL		
演目内容			
演目時間	約 分 ※転換時間を含み30分までです。	出演人数	男性 人 女性 人
その他ご要望			

※音響機材を使用する場合は下記もご記入ください。

音源使用	□使用しない □使用する CD ・ MD ・ その他( )	
マイクの使用	□使用する(本) □使用しない	
機材、楽器の 持込み	□なし □有り	持込機材一覧・特記事項

締切／7月1日(月)必着

演目風景

貼り付け欄

貼り付けいただいた風景写真はご返却できません。予めカラーコピーなどの複製物を貼り付けください。

演目時のステージ使用図 ※楽器類の場合はセット図

前面