

おどり披露申込書

申込日 (西暦)	2020年 1月 1日	
申込団体 代表者の役職名と氏名をご記入ください。	団体名称/イベント名	祭典自治連合会 / 祭典地域夏祭り
	代表者名	会長 祭典 太郎
	担当者名	祭典 花子
	住所	〒123-4567 祭典市祭典区祭典町2-3-5
	電話番号	(123) - 456 - 7890
	ファックス	(123) - 456 - 7891
	メールアドレス	sample@example.ac.jp
開催日時 (京炎 そでふれ!の演舞時間)	7月 1日 <input type="checkbox"/> AM/ <input type="checkbox"/> PM 10:00 ~ <input type="checkbox"/> AM/ <input type="checkbox"/> PM 10:15	
開催場所	名称	祭典市立祭典小学校 体育館
	住所	〒123-4567 祭典市祭典区祭典町1-2-3
	最寄り駅、バス停	京都市営地下鉄烏丸線 京都駅
	控室の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
演舞スペース	5m × 8m	
希望おどり手数	10人	
音源の種類 (例) CD、携帯音源など	CD	
簡単バージョン (講習) の希望の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考 (任意)		

私は、京都学生祭典実行委員会ホームページ内「おどり披露について」に記載された事項を読み、申込条件をすべて理解した上で申し込みます。

2020年 1月 1日

団体名 祭典自治連合会

代表者名 会長 祭典 太郎



代表者の役職名と氏名をご記入ください。また、公印を押印してください。

(以下、事務局記入欄)

事務局確認	三役合議・引受可否判断	部長確認	担当確認	受付
/	/	/	/	/