

太田まつり運営委員会様

久自楽舞祭2015参加申込書

連(チーム)名			
代表者氏名		携帯	
住 所	〒		
E-mail アドレス	PC		
連絡担当者		携帯	
連 絡 先	〒		
TEL		FAX	
E-mail アドレス	PC		

参加日に○印を付けて下さい	14日(金)	15日(土)	両日14日15日
---------------	--------	--------	----------

踊り子小学生以下	名	来場手段	
// 中学生	名	バス 台	普通車 台
// 高校生	名	連スタッフ	名
// 大人	名	合 計	名
使用曲名 14日	①	著作権 諾 否	
	②		
使用曲名 15日	①	著作権 諾 否	

連(チーム)の紹介 200字以内でお願いします。

注) 久自楽舞祭の参加については、全て自己責任の原則をご了承下さい。