マーチングバンド・バトントワーリングの祭典　出演団体推薦書

都道府県名　　担当課名

電話番号　　FAX番号　　E-mail

ふりがな 団体名		
ふりがな 代表者名		役職名（　　）
所在地	〒 TEL　　FAX	
区分	幼児　小学　中学　高校　大学　一般　職場　その他	
編成	マーチング	マーチング編成　カラーガード編成　その他（　　）
	バトン	バトン編成　ポンポン編成　その他（　　）
	演技人数	名（フロア入場予定者数）
リハーサル	希望する　・　希望しない	
交通手段 (予定)	公共交通機関（　　）、　貸切バス　（　　台）	
連絡先 (責任者)	住　所	〒 TEL　　FAX
	ふりがな 氏　名	
	携帯電話	
	E-mail	
	勤務先	TEL

注１　代表者には公文書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アンケート調査を実施します。