

# 能楽の祭典 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			流儀			
所在地	〒					
	TEL			FAX		
参加予定人数	(出演者) 男	人	・女	人	計	人
	(引率者) 男	人	・女	人	計	人
プロフィール (活動歴等)						
参加演目		演目	曲目		所要時間	
	1				分	
	2				分	
	3				分	
所要時間合計(入退場を含む)						分
リハーサル希望日		<input type="checkbox"/> 11月3日		希望時間		時から
		<input type="checkbox"/> 11月4日		希望時間		時から
交通手段(予定)	<input type="checkbox"/> 公共交通機関等 ( )			<input type="checkbox"/> 貸切バス ( 台)		
連絡先 (責任者)	住所	〒				
		TEL			FAX	
	ふりがな 氏名					
	携帯番号			E-mail		
	勤務先			TEL		

注1 リハーサル希望日及び交通手段の欄にレをお願いします。

注2 リハーサル希望日は、どちらでもよい場合は、両日ともにレをつけてください。  
(リハーサルを希望しない場合は記載不要です。)

注3 出演決定にあたっては、時間等の調整を行うことがあります。