

洋舞フェスティバル 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	
所在地	〒		TEL		
			FAX		
出演区分	・クラシックバレエ ・モダンダンス ・ジャズダンス				
プロフィール (活動歴等)					
発表作品 現時点で決定している内容を御記入ください *演技時間は入退場を含んで10分以内	作品名		音楽題名		
	作 者		振付指導者		
	作曲者名		レコード ・ CD番号等		
	内容・特徴				
参加予定者	出演者	男	人	女	人
	引率者	男	人	女	人 計 人
	指導者名	()			
連絡先 (責任者)	住 所	〒			TEL
					FAX
					E-mail
					携帯電話
	ふりがな 氏名				
	勤務先	TEL			

※ 審議に必要なビデオ（VHS）またはDVDを添えてお送りください。
 ビデオまたはDVDの内容については、可能であれば上演予定のものとお願いします。
 なお、上記の提出物は返却いたしません。