

調布よさこい 2024 参加申込書

【開催日】2024年8月24日(土) 14:00~19:00(予定)
 【会場】調布市グリーンホール・旧甲州街道(調布~布田) ほか
 ※①から⑦まで順にご記入ください。

インターネット
 申込はこちら!



① チーム概要

フリガナ							調布よさこい																								
チーム名							の参加回数	回																							
ホームページ	※リンク可の場合に URL をご記入ください。																														
チーム紹介 (60文字程度) ※HP掲載	<table border="1"> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>																														
踊り手情報	合計人数	人	内訳人数	一般	人	年齢層	才 ~ 才																								
				中学生以下	人		才代中心																								
				男性	人	チーム結成	年目																								
				女性	人																										
活動地域 <small>(例) 東京都調布市</small>				練習場所 <small>(例) 調布市文化会館たづくり</small>																											
◆演舞に関する希望アンケート 演舞場所と回数(各踊り最大3回まで)について希望欄にチェックを入れてください。 なお、希望に沿えない場合もあります。																															
<input type="checkbox"/> 流し踊りと定点踊りに参加				<input type="checkbox"/> 定点踊りのみ参加																											
<input type="checkbox"/> 演舞回数に希望はない		<input type="checkbox"/> 演舞回数に希望 流し踊り _____ 回 定点踊り _____ 回		<input type="checkbox"/> 演舞回数に希望はない		<input type="checkbox"/> 演舞回数に希望 定点踊り _____ 回																									

② 代表者、実行委員会担当者名

実行委員会に関する連絡及び文書送付等は、実行委員会担当者宛にお送りします。

代表者	フリガナ		電話番号	
	名前		メールアドレス	
	住所	〒		
担当者	フリガナ		電話番号	
	名前		メールアドレス	
	住所	〒		
当日緊急連絡先 <small>※チームと共に行動する方</small>	名前		携帯電話	

③ 楽曲について

使用曲名	<input type="checkbox"/> 著作権上の手続きは自らの責任で事前に行います。	
当日の演奏	楽曲の長さ	楽曲の特徴(生歌の有無・使用する楽器などをご記載ください)
<input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> 生音	分 秒	

④ 音響・出だし(音だしのタイミング、きっかけを教えてください)

マイクの本数 (最大●本)	本	音出しのタイミング (きっかけ)	
------------------	---	---------------------	--

⑤ 旗・小道具の使用について

旗の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	大旗 : 使用本数 _____ 本 (旗の大きさ:縦_____m×横_____m/竿の長さ:_____m) 中旗以下 : 使用本数 _____ 本 <small>※大旗とは、旗竿の長さ4m以上・旗の大きさが縦3.0m×横4.5m以上 (使用制限は要項をご確認ください。)</small>
小道具の使用	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	使用するもの:

⑥ 更衣室・駐車場の使用について

控室	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
更衣室	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
駐車場	<input type="checkbox"/> 使用する(使用台数: _____ 台) <input type="checkbox"/> 使用しない

⑦ その他

スポーツ保険等 について	<input type="checkbox"/> 加入している <input type="checkbox"/> 加入していない
特記事項がある場合、ご記入ください	

財団使用欄

広報用チーム写真 ・データ(500KB以上)もしくはプリント写真(Lサイズ以上) ・プリント写真の返却はしませんのでご了承ください ※チーム写真をメールで送る場合→comm@chofu-culture-community.org	写真 メール 送付 用		受付日	受付担当	処理日	処理担当