

第15回浜松市民文化フェスティバル「バレエ・ダンスの祭典」参加募集要項

浜松市民文化フェスティバルへの参加を希望する団体を募集します。

◎対 象 浜松市内で活動している洋舞団体、舞台芸術を志し活動している団体

◎公演時間 1団体7分程度（入退場含む。時間厳守をお願いいたします。）

◎申込方法 所定の申込書により、5月31日（水）17時必着で下記へ郵送又はご持参ください。

なお発表会等の公演作品を収録したDVDを必ず添付してください。

提出先：〒430-7790 浜松市中区板屋町111-1

（公財）浜松市文化振興財団 文化事業課 バレエ・ダンスの祭典係まで

※申し込み後、主管団体[浜松洋舞家協議会]にて選考をおこない出演者を決定いたします。選考結果は6月末までにご連絡いたします。

◎参加費 参加費として本公演のチケット販売に関する割り当てがございます。

◎その他 運営について

本公演は参加団体相互の協力で運営されます。つきましては各出演団体は各1名運営委員の供出をお願いいたします。事前に運営委員会を開催いたします。その他、当日の会場保安係、受付等のお手伝いをお願いする場合がございます。皆様のご協力をお願いいたします。

◎公演概要 第15回浜松市民文化フェスティバル「バレエ・ダンスの祭典」

開催日時 平成29年10月15日（日）17時～20時予定

※参加団体数により公演時間は変更いたします。

会場 アクトシティ浜松大ホール

※10月14日（土）に公演会場にてリハーサルを行います。必ず出席ください。

入場料（予定） 前売¥1,500 当日¥1,700

お問い合わせ：（公財）浜松市文化振興財団 文化事業課 バレエ・ダンスの祭典係

TEL. 053-451-1151 e-mail：culture@hcf.or.jp

第15回浜松市民文化フェスティバル「バレエ・ダンスの祭典」参加申込書

ふりがな 団体名		ふりがな 代表者名	
加盟連盟	あり ・ なし 「あり」の場合の加盟先名称()		
代表者 住所等 連絡先	〒 - TEL. () - FAX. () - 携帯TEL. () - e-mail :		
参加人数	大人 名 高校生以下 名		
指導者名(ふりがな)			
上演作品名 上演時間 合計 ()分 ()秒	団体活動歴	指導者経歴	
1 ()分 ()秒			
2 ()分 ()秒			
3 ()分 ()秒			
4 ()分 ()秒			
運営委員氏名(ふりがな)			
運営委員 住所等 連絡先	〒 - TEL. () - FAX. () - 携帯TEL. () - e-mail :		
連絡事項			
平成29年 月 日 団体名 :			
代表者名 :			印

※上演時間は正確に記入してください。制限時間厳守。申込期限：5月31日(水)17時必着[郵送又は持参]。