

第15回浜松市民文化フェスティバル「民踊と舞踊の集い」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 静岡県西部地区の5名以上からなる団体

◎公演時間 1団体5分以内（入退場含む。）

ジャンルは日本民踊で、5名以上で踊ってください。

◎申込方法 所定の申込書により、6月30日（金）17時必着で下記へ郵送又はご持参ください。

なお自身が踊っている出演予定の舞踊作品を収録した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 民踊と舞踊の集い係まで

※申し込み後、主管団体[浜松市日本民踊連盟]にて選考をおこないます。

選考結果は7月末までにご連絡いたします。

◎参加費 1曲につき15,000円

◎その他 運営について

浜松市民文化フェスティバルは参加団体相互の協力で運営します。選考された団体は、出演するだけでなく準備から当日の運営まで参画をお願いします。

皆様のご協力をお願いいたします。

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「民踊と舞踊の集い」

開催日時 平成29年9月18日（月・祝）13時～16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 入場料（予定） 無料

お問い合わせ：（公財）浜松市文化振興財団 文化事業課 民踊と舞踊の集い係

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「民踊と舞踊の集い」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
指導者名(ふりがな)			
団体活動歴 指導者経歴			
	曲目名 上演時間 合計 () 分 () 秒	出演者名(ふりがな)	
1	() 分 () 秒		
2	() 分 () 秒		
3	() 分 () 秒		
4	() 分 () 秒		
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：6月30日(金)17時必着[郵送又は持参]。