

第15回浜松市民文化フェスティバル「浜松おどり」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 公益社団法人日本舞踊協会に所属する浜松市内在籍の団体

◎公演時間 1団体10分以内（入退場含む。）

長唄、清元、常磐津、俚奏楽、大和楽、端唄、小唄、抄曲など。

◎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 浜松おどり係まで

※申し込み後、主管団体[浜松日舞協会]にて選考をおこないます。選考経費として

1団体あたり3,000円かかりますので、以下の口座へ銀行振込をお願いします。

振込先：浜松信用金庫泉町支店（普）0525488 浜松日舞協会 代表 佐藤真弓

選考結果は6月末までにご連絡いたします。

◎参加費 1団体につき（基本）5分まで20,000円[1分追加ごとに5,000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「浜松おどり」

開催日時 平成29年9月24日（日）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） ¥1,500

お問い合わせ：（公財）浜松市文化振興財団 文化事業課 浜松おどり係

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「浜松おどり」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			
	種別 [長唄、清元、 端唄など]	演目名 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：5月31日(水)17時必着[郵送又は持参]。