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		代表者	
加盟連盟			
代表者 住所等 連絡先	〒　　－ ＴＥＬ（　　）　　－ ＦＡＸ（　　）　　－ ｅ－ｍａｉｌ		
参加人数	大人　　名　　小人　　名		
ふりがな 指導者			

上演作品名 上演時間　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	
運営委員 住所等 連絡先	〒　　－ ＴＥＬ（　　）　　－ ＦＡＸ（　　）　　－ ｅ－ｍａｉｌ
連絡事項	

平成２４年　　月　　日

団体名

代表者　　印

※上演時間は正確に記入してください。制限時間厳守でお願いします。
※６月２５日（月）必着でお申し込みください。郵送またはご持参ください。