|  |  |
| --- | --- |
| **発　表** | **NO.** |

ゆめ！さくら博＆福祉まつり2025

出演申込書〔発表部門〕

令和7年　　月　　日

個人・団体名

ふりがな

代表者氏名

**提出期限**

**7月18日（金）**

代表者住所　（〒　　-　　　）

代表者電話番号　　　　－　　　　－

※ゆめ博担当者が上記と異なる場合、ご記入ください。

担当者名

担当者住所（〒　　　-　　　　）

電話番号

ゆめ！さくら博〔発表部門〕に、下記のとおり申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出演名** | |  | | **参加者**  **人　数** | **人** |
| **発　表　内　容** | | | | | |
| **発表ジャンル** | 例）日舞、合唱、吹奏楽　など | | | | |
| **出演希望日** | 10月18日（土） ・ 10月19日（日） ・ どちらでもよい  ※　18日（土）：音響反射板・合唱台・ピアノ使用不可。  　　19日（日）：上記三点使用可（音響反射板は常設） | | | | |
| **使用希望物品**  ※19日を選んだ  団体のみ回答。 | ピアノ　　・　　合唱台 | | | | |
| **前日リハーサル** | **希望する　・　希望しない** | | ※希望団体のみ、10月17日（金）に実施予定です。  立ち位置の確認のみとなります。演奏等は行わないでください。利用時間は１団体15分程度です。 | | |
| **その他連絡事項**  **（自由記入）** |  | | | | |

※　申込み状況により、ご希望に添えない場合があります。ご了承ください。

提出期限：**7月18日（金）【厳守】**

提 出 先：氏家公民館・生涯学習課（喜連川支所）

問合せ先：氏家公民館

TEL：028-682-1611　FAX：028-682-0371

　　MAIL：u-kouminkan@city.tochigi-sakura.lg.jp

フォームでの

申込はこちら↑