

第 4 1 回小金井阿波おどり大会

参加申込書

小金井阿波おどり実行委員会
進行委員長 菊地 崇裕 宛

連名	フリガナ			
連長名	フリガナ			
連絡先	氏名		TEL	
			FAX	
	住所			
緊急連絡先	携帯電話			
	携帯メールアドレス			
	PCメールアドレス			
参加人数	男性	女性	子供	合計
	名	名	名	名
参加日 ○ を付けて下さい	<input type="checkbox"/> 両日とも参加 <input type="checkbox"/> 両日とも不参加 <input type="checkbox"/> 27日のみ参加 <input type="checkbox"/> 28日のみ参加			
総踊りへの参加 ○ を付けて下さい	※20:45 からフィナーレとして総踊りを行います。 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 ※参加の場合：笛の調子に○を付けてください。 <input type="checkbox"/> 6調子 <input type="checkbox"/> 7調子 <input type="checkbox"/> 笛なし			
【昼の部】 小金井宮地楽器ホール大ホールへの参加 ○ を付けて下さい	※小金井宮地楽器ホールの大ホールで 14:00～17:30 をメドに組み踊り会場として使用いたします。(招待連の皆様には 15:00 以降の時間を割り当てる予定です。全連参加可能ですが、舞台上での人数、待機人数に制限があります。人数の多い連は60人以内に絞ってのご参加をお願いいたします。(演舞時間は10分前後を予定しています・・参加連数により調整) <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加			
ご意見ご要望				

5月15日までにメールか FAX でお送りください。

■ FAX 042-383-1893 e-mail koganei_awaodori@xqb.biglobe.ne.jp