ＴＡＧＡＷＡコールマイン・フェスティバル
『踊りの祭典』参加申込書

申込年月日		平成２３年　　月　　日
団体	名　称	フリガナ
	所在地	
	人 数	
	団体紹介	（申込団体のＰＲ等をしてください。）
代表者	氏　名	フリガナ
	住　所	
	連絡先	TEL　　（携帯電話　　）
緊急連絡先		TEL　　名称
ダンスの紹介	曲　名	
	時　間	分　　秒
	音　源	ＣＤ・ＭＤ・テープ（いずれかに○を付けてください。）

（記入上の注意）

1　所在地は、代表者の住所でも結構です。
2　代表者の連絡先は、携帯電話でも結構です。
3　緊急連絡先が代表者連絡先と異なる場合は、名称を記入してください。
4　市外の方でも参加できます。ふるってご参加ください。

※　個人情報の保護について
　この申込書に記載された内容について、他のことに利用したり、
　外部に提供したりすることは一切いたしません。

※　ご不明な点がございましたら、事務局まで遠慮なくお問い合わせください。