**常陸国YOSAKOI祭り参加申し込み書**

事務所使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | ｴﾝﾄﾘｰ№ |

申込日　平成２９年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | チーム所在地 |  |
| チーム名 |  |
|  | 代　表　者 | 連絡担当者（代表者と別の場合は記入） |
| ふりがな |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 住　　所 | 〒 | 〒 |
| 連絡先℡ |  |  |
| ファックス |  |  |
| 携帯電話 |  |  |
| 資料送付先※○をつける | 代表者 | 連絡担当者 |
| 参加チーム形態\*いずれかに○をお付けください | 学生チーム | 20日(学生大会)参加 | 21日参加 | 両日参加の場合は両方に○をつけて下さい |
| シニアチーム | 20日(雅大会)参加 | 21日参加 |
| U-30 | 20日参加 | 21日(Ｕ-30)参加 |
| 一般チーム | 20日参加 | 21日参加 |
| チームデータ | チーム総数　　　　　　　　名 | （うち学生）　　　　　名＊大学生以下の人数 | 常陸国YOSAKOI祭り参加回数　　　　　　　　回目 |
| 学生チームの種別 | 学生チームのうち構成メンバーは高校生・大学生　　　　　人　：小学生・中学生　　　　　人 |
| 参加人数 | 20日（土）　　人 | 21日（日）　　人 |
| チームホームページ |  |
| 審査について | 審査希望する（　学生大会 ・ 雅大会 ・ U30 ・ 一般）　　希望しない |
| チーム審査員 | 氏名 | 携帯番号 |
| ガイダンス（3/1２）は | 参加する　　　　参加できない |
| 交通手段（予定台数で可） | 自家用車　　 台　・　マイクロバス　　台　・　大型バス　　台＊バスの運転手は　→　踊り子　　運転のみ |
| 交流会（5/2０）出欠 | 参加する(　人数　　　　人　)　　　参加しない |
| 演舞についてどちらかに○をお付け下さい | ゆとりある演舞回数が良い　たくさん演舞したい | 流し踊りは　　可　能　　不可能 |
| 大子会場～袋田会場の移動は　→　問題ない　　　　出来れば移動は遠慮したい |
| \*プログラム作成の参考とさせていただきます。希望通りにいくとは限りませんのでご了承下さい\*流し踊りが不可、会場の移動が出来ないチームについては、演舞回数が減りますのでその点ご了承下さい |
| その他要望事項などあれば |  |

お申込先　常陸国YOSAKOI祭り本部委員会　 Fax：**0295-72-4545**

郵送：〒319-3526茨城県久慈郡大子町大子988　　参加申込提出**締切日2/28（火）必着**

チーム紹介カード

|  |
| --- |
| ｴﾝﾄﾘｰ№ |

この紹介文を基に、チラシのチーム紹介文作成・会場MCを行います

|  |  |
| --- | --- |
| チ ー ム 名 | ふりがな |
|  |
| 参加チーム形態 | 学生 | シニア | U-30  | 一般 |
| チーム所在地 | 都　道　　　　　　　　　　　　　　　　　　市　町　府　県　　　　　　　　　　　　　　　　　　村　　　　 |
| 年　　齢 | 最年少 | 歳 | 最年長 | 歳 | 平均年齢 | 歳 |
| 演舞曲について | 演　舞　曲　名 | 音出しのタイミング |
| 演舞曲の長さ　　　　分　　　秒 |
| 曲　紹　介 |
|  |
| チーム紹介（最大75文字以内） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| トピックス | メンバーの特徴や裏話を自由にお書き下さい |

お申込先　常陸国YOSAKOI祭り本部委員会　　　　　　　Fax：**0295-72-4545**

郵送：〒319-3526茨城県久慈郡大子町大子988

チーム紹介カード提出**締切日３/31（金）必着**

コンテスト審査資料

|  |
| --- |
| ｴﾝﾄﾘｰ№ |

※コンテスト参加チームは必ずご記入ください

※書類の提出が遅れたチームは審査時に減点となります。ご注意ください。

|  |  |
| --- | --- |
| チ ー ム 名 | ふりがな |
|  |
| 参加チーム形態 | 学生 | シニア | U-30  | 一般 |
| チーム所在地 | 都　道　　　　　　　　　　　　　　　　　　市　町　府　県　　　　　　　　　　　　　　　　　　村　　　　 |
| **演舞テーマ**「コンセプト」「何を表現したか」をお書き下さい。審査の項目はこれだけですので，簡潔にお書き下さい |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

お申込先　常陸国YOSAKOI祭り本部委員会　　　　　　　Fax：**0295-72-4545**

郵送：〒319-3526茨城県久慈郡大子町大子988　　　　　　　　　**提出期限日 ４/3０（日）必着**