

# 常陸国 YOSAKOI 祭り参加申込書

事務所使用欄

受付日

エントリーNo.

申込日 令和 年 月 日

## 参加申込書

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Tel			
ファックス			
携帯電話			
資料送付先※〇をつける	代表者	連絡担当者	
参加形態	学生	一般	
参加日・人数	21日（土）袋田会場 人	22日（日）大子会場 人	
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		
チームホームページ			
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 その他（ ） バスの運転手は → 踊り子・運転のみ		
その他要望事項など あれば			

# チーム紹介カード

エントリーNo.

この紹介カードを基に、会場 MC・チームの紹介を行います。  
なお、FM だいごでも PR のため使用します。

チーム名	ふりがな					
参加チーム形態	学生			一般		
チーム所在地	都 道 府 県			市 町 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		
	※4分30秒以内のもの					
	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  
郵送：〒319-3526 茨城県久慈郡大子町大子 988

FAX：0295-72-4545

チーム紹介カード提出締切日 3/31 (木) 必着

## 参加誓約書

(下記内容を確認し、□にチェックを入れ、代表が署名したものを提出してください)

- 参加にあたってのお願いを必ず確認し、エントリー前にチーム全員で共有する。
- 参加者全員（スタッフ・関係者を含む）のワクチン2回接種証明もしくは PCR 検査・抗体検査の陰性証明を主催者に提出する。（詳しい提出方法は後日連絡します）
- 本番前 2 週間は、原則として、大人数での飲食、会合を控える。
- 会場到着後は、控室やステージまでの導線などに応じての 3 密回避、会場スタッフの感染予防、アルコール消毒液等の配置などを確認し、チーム内に周知する。
- 演舞時以外は出演待機場所への移動時も含め、原則としてマスク着用を励行する。
- イベント 2 週間前から当日までの期間に、チーム内から新型コロナウイルス感染者（陽性者）が発生した場合、出演を取り消すことに同意する。併せて、当該チームが出演のために、事前に支出した交通費、宿泊費等一切の経費について、主催者が負担しないことに同意する。
- イベント後に新型コロナウイルス感染症の疑いや陽性が明らかになった場合、直ちに主催者に連絡すること。

常陸国 YOSAKOI 祭り参加にあたり、上記の内容を遵守し、チーム全員の健康上問題がないことを確認の上、各自の健康管理には細心の注意を払い参加します。

チーム名： \_\_\_\_\_

チーム所在地： \_\_\_\_\_

代表氏名： \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号）： \_\_\_\_\_