おどり連参加申込書

令和７年　　月　　日

当日、会場において連の紹介のアナウンス、上田ケーブルビジョンの中継用資料及び、連の配置の参考資料として、利用いたしますので必要事項を記入してください。

おどり連の名前					
連の紹介 できるだけ詳しく記入して下さい	〇おどり連コンテスト（正調の部・パフォーマンスの部いずれかに〇印） 正　調　　パフォーマンス 〇連の特徴（アピールすること、アナウンスしてほしいこと、注目してほしいところ等　複数可） 〇皆さんにとって「坂城どんどん」はどんなお祭りですか。 〇坂城町について、あなたが好きなところは。 〇「坂城どんどん」に向けて、踊りの練習期間は。 〇衣装・振付のポイントは。				
代表者	氏　名		住　所		
	連絡先	電話　　－		携帯電話　　－　　－	
参加人数	当日の参加見込数　　人			参加回数	回
豆絞り	要　・　不要	バス送迎	要　・　不要	順　番	※区などで複数連参加する場合に記入

※　申し込みは７月７日（月）までに、事務局（役場商工農林課）までお願いします。

※　一連の基本人数は１０名以上です。

町民まつり事務局　（役場　商工農林課　商工観光係）
TEL 0268-82－3111(内線 153) FAX 0268-82－3138
Mail shoukou@town.sakaki.lg.jp