

エントリーシート

【FAX: 019-623-7135】

申込日	令和 年 月 日	
(フリガナ) チーム名	-----	
(フリガナ) 代表者氏名	-----	
代表者連絡先	〒 -----	
	TEL: - - 携帯: - -	
(フリガナ) 申し込み担当者氏名	-----	
申し込み担当者連絡先	〒 -----	
	TEL: - - 携帯: - -	
申し込み担当者アドレス	e-mail: -----	
チーム母体	<input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 学校 () <input type="checkbox"/> 仲間 <input type="checkbox"/> 同好会 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加人数 (予定)	人 (男性: 人 女性: 人)	
年齢構成 (予定)	歳 ~ 歳 (平均 歳)	
チーム紹介	----- ----- ----- ----- -----	
確認事項	当日参加可能な時間帯 (10時~18時の間で) 時 分 ~ 時 分	
	チーム紹介 <input type="checkbox"/> 自分で行う(使用マイク本数 本) <input type="checkbox"/> アナウンサーにお願いする	
	着替え場所 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 (リリオでの着替え可能時間は9:30~です。)	
	演舞曲	(フリガナ) 曲名 -----
		曲出しタイミング (分かる範囲で具体的に書いて下さい。)
		曲の分数 分 秒 (総演舞時間 約 分 秒)
	旗の競演	<input type="checkbox"/> 参加します <input type="checkbox"/> 参加しません 【参加可能場所】 <input type="checkbox"/> 盛岡駅会場 <input type="checkbox"/> 大通会場
		旗の本数とサイズ (1チーム2本まで)
		参加本数 本 ①サイズ _____cm × _____cm ②サイズ _____cm × _____cm
紹介コメント: ----- -----		
希望演舞数 (3~5回の範囲で ご記入下さい。)	<input type="checkbox"/> 回	