

第60回上三川町文化祭参加申込書

団 体 名 (個 人 名)	
代 表 者	(住所) (氏名) (電話)
内 容	<p>①文化祭は、10月18日(金)～20(日)の3日間に行います。 ②申し込みの部門をチェックしてください。 ③ステージ部門は各ジャンルの開催期日での参加、展示部門は原則3日間の参加です。</p> <p><input type="checkbox"/> ステージ部門 【<input type="checkbox"/> 歌謡祭(18日) <input type="checkbox"/> 芸能舞踊祭(19日) <input type="checkbox"/> 音楽祭(20日)】</p> <p>○ジャンル： _____</p> <p>○参加人員：約 _____ 人</p> <p>○詳 細： _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>※ 演目・必要な機材・準備撤収にかかる時間などをご記入ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 展示部門 【<input type="checkbox"/> 美術展 <input type="checkbox"/> 書道展 <input type="checkbox"/> 写真展 <input type="checkbox"/> 文芸展 <input type="checkbox"/> 自由展示】</p> <p>○ジャンル： _____</p> <p>○参加人員：約 _____ 人 ○展示点数：約 _____ 点</p> <p>○詳 細： _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>※ 必要なスペースや備品、出展内容・販売・体験の有無などをご記入ください。 (参考：パネル1枚につき1.8m)</p> <p>※ 作品は、種別・サイズ・数等をご記入ください。</p>
そ の 他	
※質問・要望等あればご記入ください。	

提 出 先：上三川町文化祭運営委員会事務局（町生涯学習課文化係）

TEL：0285-56-3510 FAX：0285-56-6691

e-mail：gakusyu01@town.kaminokawa.lg.jp

提出期限：令和6（2024）年9月13日（金）正午まで