

第52回 東灘うはらまつり 舞台出演申込書

提出先：東灘うはらまつり運営受託者 株式会社ベイエリア 担当 振角 宛

Eメール：matsuri_jimu@bayarea.jp

TEL・FAX：078-261-8141・078-261-2361

提出締切日：令和7年3月11日（火）

出演名 (団体名)	(ふりがな)		
代表者氏名 年齢	(ふりがな)	出演者人数	名
	歳	出演者年齢	歳 ～ 歳
		※中学生以下は保護者同伴	
代表者住所	〒 -		
連絡先	連絡担当者氏名：	(ふりがな：)	
	電話番号(必須)：		
	メール(必須)：		
	FAX：		
東灘区との 関わり	(例)〇〇高校のダンス部、2024年6月〇〇に出演、メンバー全員が東灘区民		
演技内容	音源や映像、写真などの資料をご提出ください		
	曲名や演目、時間など舞台内容のご記入をお願いします。		
撮影の可否	一般来場者による写真・動画等の撮影を、 <input type="checkbox"/> 許可する ・ <input type="checkbox"/> 許可しない (主催者・関係者が撮影した写真等は、当事業に関するHPや印刷物等に使用する可能性がありますので、予めご了承ください。)		
演技時間	約	分	秒 ※15分以内(舞台転換時間含む)
都合の悪い 出演時間	例) 13時～14時 ()		

※注意事項※

- ・ 出場の可否、出場時間等は主催者で決定いたします
- ・ 演技時間および出演時間は原則変更できません。確認の上、お申込をお願いします。
- ・ 演技時間を大幅に超過された団体は次回以降の出演に影響する可能性があります。