

国際都市新宿 踊りの祭典 2020 参加申込書

ふりがな		
団 体 名	※楷書にてご記入ください	
ふりがな		
代 表 者 名		
団 体 所 在 地	〒 - 住所	
	TEL	FAX
ふりがな		
連 絡 担 当 者 名	※必ず連絡の取れる方を担当にしてください。 ※舞台の責任者が望ましいです。	
担 当 者 連 絡 先	※必ず送付物を受け取れる所をご記入ください。	
	〒 - 住所	
	TEL	FAX
	PC メールアドレス	@
団 体 に つ い て	団体の概要、活動実績などを具体的にご記入ください。	
参 加 内 容	内 容	該当するものを○で囲み、その内容を〔 〕内にできるだけ具体的に記入してください。 ①大 ホール： 舞踊パフォーマンス ②エントランス： 音楽パフォーマンス、演奏を伴う舞踊パフォーマンス ③小 ホール： 舞踊パフォーマンス ④会 議 室： 参加型ワークショップ(異文化体験系) ⑤大ホールホワイエ： 物品販売および展示出展 ⑥屋 外： 飲食販売(ケータリング・カー)
		飲食物販売を希望する場合は商品名を明記ください。(例:チキン・ライス、フォーなど具体的な名称)
	ジャンル	例:民族舞踊、郷土芸能、ベリーダンスなど

参加内容	国名	
参加者人数(内訳)	合計: 名 (内訳 男性: 名 / 女性: 名)	
所要時間	【舞踊・音楽パフォーマンスの方】	【ワークショップの方】
	演奏曲数 曲	1回あたりの所要時間 分
	演奏合計時間 分	1回あたりの参加可能人数 人
同意署名	《参加団体募集要項》を確認のうえ応募します。 申込者氏名 _____	

ご記入いただきました個人情報は、当財団個人情報保護規定に基づき、当事業以外には使用いたしません。

- ・ こちらの用紙と「アーティスト写真」、「デモ映像」(※初参加の団体のみ)を下記までお送りください。
(提出物は返却しません。)
- ・ 団体のPR資料があれば添えてください。写真とともにチラシに反映する場合がございます。

応募締切り:2020年6月20日(土) 必着

【申込書送付先/問合せ先】

〒160-0022 新宿区新宿 6-14-1

新宿区立新宿文化センター(公益財団法人新宿未来創造財団) 踊りの祭典 担当宛

メール:bunka@regasu-shinjuku.or.jp / Tel:03-3350-1141

<https://www.regasu-shinjuku.or.jp/bunka-center/>

文化センター使用欄

受付年月日	受付 No.	選考結果	出演順	備考
2020年 月 日				