

記入後、ご自身の控用にコピーを取り、本紙を渋谷学習センター窓口に提出ください

■本大会は → 初出演・出演経験あり (該当するものに○をしてください)■以下の項目を確認してください (チェックボックスに、を入れてください。) 前日リハーサル (2024 年 3 月 2 日) に参加できる 大和市在住・在勤・在学者が含まれる団体です 出演者本人です 募集要項を確認した

申込日：2023 年 月 日

ふりがな		参加人数	学習センター登録	
団体名		人	有・無	ID 番号
ふりがな				
連絡担当者氏名	※素人演芸大会での窓口となり、参加内容がわかる方			
連絡担当者住所	〒			
連絡担当者電話番号 日中つながりやすい ほうに <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯			
連絡担当者 mail アドレス	※任意			
ジャンル あてはまるものに ○をしてください	・カラオケ ・踊り 具体的に (_____) ・その他 具体的に (_____)			
内容	演目・曲目等			曲
	希望出演時間 ※準備・片付時間含む	分	《出演時間》カラオケ→4分以内 踊り・その他→10分以内	
特記事項				

実行委員が「できる」方は、実行委員申込書も提出してください。

① 実行委員 (企画運営)	できる	できない	(該当するほうに、○をしてください)	人数	人
② 実行委員 (当日作業)	できる	できない	(該当するほうに、○をしてください)	人数	人

開催日 2024 年 3 月 3 日 (日)

募集期間 2023 年 10 月 3 日 (火)
～ 11 月 2 日 (木)

渋谷学習センター記入欄

受付番号