第25回坂戸よさこい　さかカルフェス出演申込書

受付No.

フリガナ							
団体名							
所在地		都道府県		市町村	区		
ホームページ	坂戸よさこいホームページからリンク可能な場合のみご記入ください。						
演舞時間	約　　分　（最大15分）　※申込状況により変更になる可能性あり						

▼代表者情報

フリガナ			
氏名			
住所	〒　　－		
連絡先	自宅TEL：　　－　　－	携帯TEL：　　－　　－	
	メールアドレス：		

▼出演者情報

	小計	中心年代　※１つに○	10・20・30・40・50・60以上
一般	人	（最年少　　歳、最年長　　歳）	
大学・専門学生	人	団体結成年数	年目
中・高生	● 人	チーム内障がい者数	一般・大専　人
小学生以下	人		中高小以下　人
合計	人		

▼他イベントへのチーム情報提供

□希望する　　□希望しない　　※他のイベントから貴団体の情報提供依頼があった場合、代表者の連絡先を主催者に提供します。

▼当日の連絡先

氏名		携帯TEL：　　―　　―	
着替所	□使用しない　□使用する		
搬入・搬出車両	□使用しない　□使用する　※原則１団体１台までとします。		
マイク使用本数	本　※３本まで		

▼団体ＰＲ（特色）

※団体紹介資料となりますのでご記入ください（100文字以内）。
裏面もご記入ください。

▼持込機材
※持込機材等がある場合はご記入ください。
▼備　考
▼出演にあたっての注意事項
・坂戸よさこい及び坂戸市観光振興のために使用する場合において、出演者の肖像権や著作権等は実行委員会に帰属します。 ・まつり期間中における自己の責任によるけが、器物破損、事故や災害等に関して、坂戸よさこい実行委員会及び各会場ではその責任を負いません。

坂戸よさこい実行委員会で定めた募集要項及びルールを遵守し、坂戸よさこい さかカルフェスに出演します。

坂戸よさこい実行委員会あて
令和７年　　月　　日

代表者名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿