

FAX：0562-38-7028
MAIL：arts@city.tokai.lg.jp
住所：〒477-0031東海市大田町下浜田137

子ども芸能発表会 出演団体申込書

令和6年2月4日（日） 午前10時～午後4時（予定） 東海市芸術劇場 大ホール

団体名	
発表の内容(演目)	
代表者(ふりがな) 氏 名	
住 所	〒 -
連絡先 (できれば携帯も)	- - (携帯 - -)
団体の活動主旨	(営利・非営利)
出演者人数(出演者名簿を添付してください)	人
主な活動場所 (施設名等)	
所要時間(1団体最大10分) (楽器等の準備・片付け時間を含む)	分 ※希望団体が多い場合、調整する可能性あり 舞台袖から出演までの (準備時間 分/出演時間 出演後から舞台袖へ戻るまでの 分/撤収時間 分)
最短の所要時間	分 ※希望団体が多い場合、調整する可能性あり
出演に対しての要望等	
その他	

- ・9月17日(日)ㄨ切、10月31日（火）を目途に出演可否を連絡します。
- ・12月上旬ごろに事前説明会を行う予定です。