

# 第51回 東灘うはらまつり 舞台出演申込書

E-mail : jump.yee.jump@osaka.zaq.jp

TEL・FAX : 06-7898-1263

実施日 : 令和6年5月11日 (土)

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
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 :		
演技内容	<u>音源や映像、写真などの資料をご提出ください</u> <u>曲名や演目、時間など舞台内容のご記入をお願いします。</u>		
演技時間	約 分 秒 <u>※15分以内 (舞台転換時間含む)</u>		
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。