

第19回横手市民ステージ祭応募募申込書

		申 込 日	令和 7年 月 日
団 体 名 (個人名)			
責任者氏名			
責任者連絡先	〒		
電 話		携 帯	
演目ジャンル			
出演人数			

◇1 申込期日：令和7年9月12日(金) 17時まで

◇2 別紙、「第19回横手市民ステージ祭へ応募される方へ」をご確認ください。

◇3 演目ジャンルは、日本舞踊・舞踊・バレエ・フォークダンス 等とお書きください。

◇4 応募者多数の場合は、抽選といたしますので、ご了承ください。

◇5 出演人数は、予定される大体の人数をご記入下さい。

連絡先 横手市民会館 横手市南町13-1

TEL 32-3136 FAX 32-7871

担当 西田