

# ステージ出場者 申込み書

## 別紙1

### 応募内容

- 地域で健康づくりおよび介護予防のために実際に行われている体操を舞台にてご披露ください。
- 舞台でご披露いただく人数は12名までとします。●音楽に合わせて行うリズム体操を基本とします。
- 発表される方々も参加者として参加費をお支払いいただくようになります。

※地域に発信する体操として、一般参加者のビデオ・写真撮影を制限いたしませんのでご了承下さい。

※FAX確認次第、事務局からコンテスト参加に当たっての詳細を連絡致します。

FAX送信後、1週間たっても返答が無い場合は確認のお電話をお願い致します。

定員12組に達し次第、締め切りとさせていただきます。

申込日 平成 年 月 日

※記入漏れの無いようお願い致します。

|   |  |
|---|--|
| 代表者名  | ふりがな<br><br>(年齢 歳)   |
| 団体名   |  |
| 団体の活動内容   |  |
| 連絡先住所   | 〒 -  |
| 連絡先電話番号   | 市外局番をご記入下さい<br>TEL( ) - FAX - -  |
| 携帯電話番号  |  |
| E-mail(代表者)                                       | @  |
| 発表(体操)の案内<br>簡単な内容で結構です。<br>追って、別途確認の連絡<br>を致します。 | どんな目的で?どんな音楽を使って?どんな特徴?など・・・<br>道具を使用する場合はご記入下さい。(使用方法含)   |
| 発表者の名簿<br>ふりがな・年齢を<br>必ずご記入下さい                    | ①( <sup>ふりがな</sup> 代表者 歳) ⑦( <sup>ふりがな</sup> 歳)<br>②( 歳) ⑧( 歳)<br>③( 歳) ⑨( 歳)<br>④( 歳) ⑩( 歳)<br>⑤( 歳) ⑪( 歳)<br>⑥( 歳) ⑫( 歳) |

しあわせ信州ご当地体操実行委員会 事務局宛 FAX/026-259-7115

※平成30年10月22日(月)9:00より受付開始 申込期限は平成31年2月21日(木)まで

※申込期限をまたずとも、定員250名に達した時点で締切となります。