

NEXTREAM 21 in UBE 応募用紙

※A4 以内にまとめてください。該当する所に☑マークをご記入ください。

申込部門	<input type="checkbox"/> Kids 部門(～小学4年生)	<input type="checkbox"/> Jr 部門(小学5年～中学生)	<input type="checkbox"/> 一般(ソロ・デュオ)	<input type="checkbox"/> 一般(グループ)
よみがな グループ名/人数	(人)			
ダンスジャンル	代表者名		(歳)	
代表者連絡先	〒 —			
	TEL	FAX	携帯	
	Email			
上演作品	部門	応募作品タイトル		
	キッズ・ ジュニア			
	一 般			
DVD 有無 ※一般部門のみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 後日(締切日2月3日必着)			
作品解説(300文字以内) ※小道具使用の有無	小道具の使用 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし			
チームの活動略歴 ※300文字以内				
メンバーリスト ※氏名(よみがな)、 年齢、性別を明記ください。 ※代表者が出演する場合 も、ご記入ください。	1.	(歳) 男・女	11.	(歳) 男・女
	2.	(歳) 男・女	12.	(歳) 男・女
	3.	(歳) 男・女	13.	(歳) 男・女
	4.	(歳) 男・女	14.	(歳) 男・女
	5.	(歳) 男・女	15.	(歳) 男・女
	6.	(歳) 男・女	16.	(歳) 男・女
	7.	(歳) 男・女	17.	(歳) 男・女
	8.	(歳) 男・女	18.	(歳) 男・女
	9.	(歳) 男・女	19.	(歳) 男・女
	10.	(歳) 男・女	20.	(歳) 男・女
応募のきっかけ:	<input type="checkbox"/> 折込チラシ(公演名:) <input type="checkbox"/> 置きチラシ(会場名:) <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> DM・メール <input type="checkbox"/> 知人・友人からの紹介(紹介者名:) <input type="checkbox"/> その他()			

【お問合せ先】宇部市文化創造財団 企画グループ / 〒755-0041 宇部市朝日町 8-1 宇部市文化会館内
TEL. 0836-35-3355 / FAX. 0836-31-7306