

EHIME DANCE FESTIVAL 2025 参加申込書

申込日:令和 6 年 月 日

※部分の注意事項、別紙「EHIME DANCE FESTIVAL 2025 参加団体募集要領」をよくご確認のうえ、お申込みください。

団体名 ※1	ふりがな	代表(担当者) 氏名	ふりがな	
住所	〒 -			
電話番号	(固定) - -	(携帯)	- -	
メールアドレス				
参加希望枠 ※2 希望の枠を○で囲んでください	演技時間 15分以内	6,000円	演技時間 20分以内	10,000円
	プログラムを構成した結果、希望と異なる枠で当選する場合がございます。 その場合、参加を希望される団体は、下記に✓を入れてください。 ※3 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない			
参加人数				
ダンスのジャンル				
演目詳細 (年齢等)				
別紙「EHIME DANCE FESTIVAL 2025 参加団体募集要領」の厳守、上記申込事項が事実と相違ないことを誓約される方は、✓をいれてください。 <input type="checkbox"/> 誓約する				

※1 参加は1団体1枠です。参加許可の貸与・譲渡はできません。

※2 出演順は、指定できません。

※3 ご希望いただいた方には、財団から参加依頼のお電話をすることがございます。

※個人情報について

えひめ文化振興コンソーシアム個人情報保護方針に従い適切に取り扱います。

【お申込み・お問い合わせ先】

〒790-0843 松山市道後町 2-5-1

(公財)愛媛県文化振興財団 総務事業部 河内

TEL:089-927-4777 FAX:089-927-4778 MAIL: e-dancefes@ecf.or.jp