

# 2024阿波おどり有料演舞場等優先申込書

連の区分	該当する区分に○印を付けてください。 1. 優先連 2. 優先連と一緒に踊る連 3. 障がい者団体等その他実行委員長が認める連 ※3.を選択した場合は、申請理由を記入してください。 (理由: )		
連名 <small>※企業連等は一連(単独)、合同連(2連以上を一連とみなす)は可。複合連(複数の単独連)は不可とします。</small>	企業連等と有名連と一緒に踊る場合、⑦に企業連名を④に有名連名を記入。 ⑦よみがな 参加予定人数 人(うち鳴り物 人)	連	合計 人
当日一緒に踊る連 (当日、有名連等に帯同を依頼している場合)	④よみがな 参加予定人数 人(うち鳴り物 人)	連	うち鳴り物 人
担当者名及び連絡先	担当者名		
	連絡先	(電話) - - (E-Mail)	
参加希望日	<input type="checkbox"/> 12日・ <input type="checkbox"/> 13日・ <input type="checkbox"/> 14日・ <input type="checkbox"/> 15日 (月:振休) (火) (水) (木) <small>申込書は参加希望日ごとに1日1枚必要です。注意してください。 参加日にレ印を付けてください。</small>		
希望演舞場及び時間	<input type="checkbox"/> 藍場浜演舞場	1部 (両国本町のみ)	2部
	<input type="checkbox"/> 南内町演舞場	<input type="checkbox"/> 18:00~18:40	<input type="checkbox"/> 19:40~20:20 <input type="checkbox"/> 20:20~21:00
	<input type="checkbox"/> 紺屋町演舞場	<input type="checkbox"/> 18:40~19:10	<input type="checkbox"/> 21:00~21:30
	<input type="checkbox"/> 両国本町演舞場	<input type="checkbox"/> 19:10~19:40	<input type="checkbox"/> 21:30~22:00

## [注意事項等]

- この申請は、1連につき、1日1か所申し込みができます。希望が集中した場合、場所・時間の変更や踊り込めないこともあります。
- 希望時間はできるだけ幅広くお願いします。
- 申込多数の場合は、これまでの出演状況等を考慮しながら主催者で選定します。なお、出演順序や詳細な出演時間は主催者に一任させていただきます。
- 演舞場では、申込書どおりの連の構成としてください。(申込と異なる場合は踊れない場合があります。)
- 申込内容に大幅な変更となる場合は、速やかに実行委員会事務局(088-678-5181)に連絡してください。
- 本申込の結果は、令和6年6月上旬頃に書面等により通知する予定としています。

## 宣誓書

私及び連員は、本申込及び演舞場等への踊り込みに当たり、別添「2024阿波おどり演舞場等でのおどり連参加規定」を熟読し、遵守することを誓約します。

### [おどり連参加規定(抜粋)]

- 主催者が決定した演舞場等及び日時での踊り込みを遵守すること
- 現場係員の指示及びその他運営上必要な主催者の指示に従うこと
- 注意事項を遵守すること

ほか

阿波おどり未来へつなぐ実行委員会 殿

令和 年 月 日

〒 - -  
住 所  
(承認等返送先)

団 体 名  
(又は連名)

代表者名又は連長名