

## 第10回ながの獅子舞フェスティバル(5/3開催)申込用紙

長野市長 宛

私は、「第10回ながの獅子舞フェスティバル」募集要項に同意し、下記のとおり申し込みします。

令和 年 月 日

団体名称		カナ : 名称 :	
代表者氏名		カナ : 氏名 :	
連絡先 (平日及び当日に連絡可能な方 を記入してください。)		〒	住所 :
		氏名 :	
		TEL : ( )	携帯 : ( )
連絡用メールアドレス (携帯、スマホ) ※確実に連絡が取れる方		メールアドレス :	氏名 :
		メールアドレス :	氏名 :
出演 希望	時間 (基本1回15分)	分/回	
	回数 (1~3回)	回	
子どもによる演舞 (いずれかの□に○)		出演中、子ども(18歳以下)が主体となって行う演舞がありますか? <input type="checkbox"/> ある(回数→ 回) · <input type="checkbox"/> ない(大人主体)	
参加予定人数		名(内、高校生以下 名)	
その他要望事項		(例:午後は出演できない、子ども獅子舞と大人獅子舞で連続2枠ほしい、本舞いと狂い舞いの2種類できるので2枠ほしい)	
駐車場利用予定台数 (いずれかに○)		(各団体5台を限度に、長野まちなかパーキング共通サービス券800円分をお渡します。) 不要 · 1台 · 2台 · 3台 · 4台 · 5台	
団体のぼり旗		初参加の団体のみ配布	
プロ グラ ム 掲 載 内 容	活動地域 (地区+行政区)		
	団体・神楽・ 獅子舞・屋台 の紹介 (50~70文字程度)	前回と同じ · 以下のとおり	

※ 文字数が多い場合は、プログラム掲載時に調整させていただきます。

※ 申込用紙に記載の個人情報は、募集要項に示すとおり適正に取り扱います。

※ 出演場所や回数などご希望どおりにならない場合がありますので、予めご了承ください。

申込先 文化芸術課(市役所第2庁舎4階) 申込期限 令和8年2月4日(水)(必着)  
 TEL: 026-224-7504 FAX: 026-224-7351 E-Mail: [geijutsu@city.nagano.lg.jp](mailto:geijutsu@city.nagano.lg.jp)