送付先：茨城県子ども伝統文化フェスティバル事務局

〒310-0804　水戸市白梅３－９－１４

　E-mail：nicostampa0111@gmail.com　　ＦＡＸ：０２９－３０１－２８４８

**茨城県子ども伝統文化フェスティバル　出演希望エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （よみがな） |
| 担当者氏名 | （よみがな） |
| 担当者連絡先 | 住所　　　：  電話番号　：  緊急連絡先：  ＦＡＸ番号：  E-mail　　： |
| 出演予定人数 | 人（うち高校生以下の子ども　　　　　人） |
| 希望会場(□にチェック)  ※ステージの広さは別紙確認  ※2会場にチェック可能ですが、ご出演はいずれか1会場となります。 | □水戸会場（茨城県立歴史館）11月8日(土)  ※雨天予備日11月9日(日)  □土浦会場（イオンモール土浦）11月22日(土)  ※太鼓等大きな音の出る楽器は屋外会場  ※雨天時屋外会場のみ中止 |
| 太鼓など大型搬入物の有無  ・具体の搬入物など  ・搬入の留意点など | 大型の太鼓(大太鼓、長胴太鼓など)　　　台  小型の太鼓(締太鼓、桶胴太鼓など)　　　個  その他・留意点（  　　　　　　　　　） |
| マイクの使用有無  (□にチェック)  ※土浦会場は使用不可。 | □有（有線マイク　　本　　無線マイク　　本）  　　　※ピンマイク等特殊なマイクのご用意はございません  □無 |
| 団体の歴史や特徴  演目の内容など | （記載例）当該団体の創設は江戸時代であり創設から約○年が経過している。○○神社の神事にそのルーツがあり、○○祭のほか、○○などに出演するなど年間○○件の公演を行っている。演目は太鼓を中心とした演奏のほか、子どもが主体となった○○囃子など、○○種類の演目がある。 |
|  |
| その他ＰＲ事項 | （記載例）団体員以外にも○○囃子を広げるため、毎月○曜日には地域の子どもを対象とした○○囃子や太鼓演奏の体験会を行っている。 |
|  |
| 要望等・発表順その他 |  |