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 |  |