ＦＡＸ番号　９８６－３７９４（福祉会館）

第３５回長泉町福祉健康まつり　ステージ紹介文

１　団体名

２　時　間　　　　　　　　　　　　分（３０分以内）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ジャンル | 内　　容（曲名など） | |
| ・舞　踊  ・鼓隊演奏  ・クラシック  ・バンド演奏  ・ダンス  ・大道芸  ・その他  ※該当するものに○をつけて下さい。 | １ | （　　分　　秒） |
| ２ | （　　分　　秒） |
| ３ | （　　分　　秒） |
| ４ | （　　分　　秒） |
| ５ | （　　分　　秒） |
| ６ | （　　分　　秒） |
| ７ | （　　分　　秒） |
| ８ | （　　分　　秒） |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |

※この様式に記入できない場合は（曲数が多いなど）別途作成してください。

**※令和５年９月２０日（水）までに提出してください。**