ＦＡＸ番号　９８６－３７９４（福祉会館）

第３６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 ※該当するものに〇をつけて下さい。	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６年８月８日（木）までに提出してください。