|  |  |
| --- | --- |
| **連の区分** | 該当する区分に〇印を付けてください。１．優先連　　　２．優先連と一緒に踊る連　　　３．障がい者団体等その他実行委員長が認める連　※3.を選択した場合は、申請理由を記入してください。（理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| **連　　名**※企業連等は一連（単独）、合同連（2連以上を一連とみなす）は可。複合連（複数の単独連）は不可とします。 |  企業連等と有名連が一緒に踊る場合、に企業連名をに有名連名を記入。 よみがな 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 **合　計**  参加予定人数　　　　　　　人（うち鳴り物　　　　　人）  **人**  |
| **当日一緒に踊る連**（ 当日、有名連等に帯同を依頼している場合 ） |   よみがな 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 **うち鳴り物** 　　　  参加予定人数　　　　　　　人（うち鳴り物　　　　　人）　　　　　　　　　人 |
| **担当者名及び連絡先** | 担当者名 |
| 連絡先 | （電話） －　　　　　－ 　　  |
| （E-Mail） 　　  |
| **参加希望日** | 申込書は参加希望日ごとに１日１枚必要です。注意してください。参加日にレ印を付けてください。 　　 　　  □１２日・□１３日・□１４日・□１５日 　　　(月:振休)　　　　　(火) 　　 (水)　　　　　(木)　 |
| **希望演舞場及び時間** | □藍場浜演舞場□南内町演舞場□紺屋町演舞場□両国本町演舞場 | １　部 | （両国本町のみ） | ２　部 |
| □18:00～18:40□18:40～19:10□19:10～19:40 | □19:40～20:20 | □20:20～21:00□21:00～21:30□21:30～22:00 |

**２０２４阿波おどり有料演舞場等優先申込書**

**［注意事項等］**

**①この申請は、１連につき、１日１か所申し込みができます。希望が集中した場合、場所・時間の変更や踊り込めないこともあります。**

**②希望時間はできるだけ幅広くお願いします。**

**③申込多数の場合は、これまでの出演状況等を考慮しながら主催者で選定します。なお、出演順序や詳細な出演時間は主催者に一任させて頂**

**きます。**

**④演舞場では、申込書どおりの連の構成としてください。（申込と異なる場合は踊れない場合があります。）**

**⑤申込内容に大幅な変更となる場合は、速やかに実行委員会事務局（088-678-5181）に連絡してください。**

**⑥本申込の結果は、令和6年６月上旬頃に書面等により通知する予定としています。**

宣 誓 書

私及び連員は、本申込及び演舞場等への踊り込みに当たり、

別添「２０２４阿波おどり演舞場等でのおどり連参加規定」を熟読し、遵守することを誓約します。

［おどり連参加規定（抜粋）］

１　主催者が決定した演舞場等及び日時での踊り込みを遵守すること

２　現場係員の指示及びその他運営上必要な主催者の指示に従うこと

３　注意事項を遵守すること　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ほか

阿波おどり未来へつなぐ実行委員会　殿

令和　　年　　月　　日

〒　　　－

住 　所

( ）

団 体 名

(又は連名)

代表者名又は連長名