

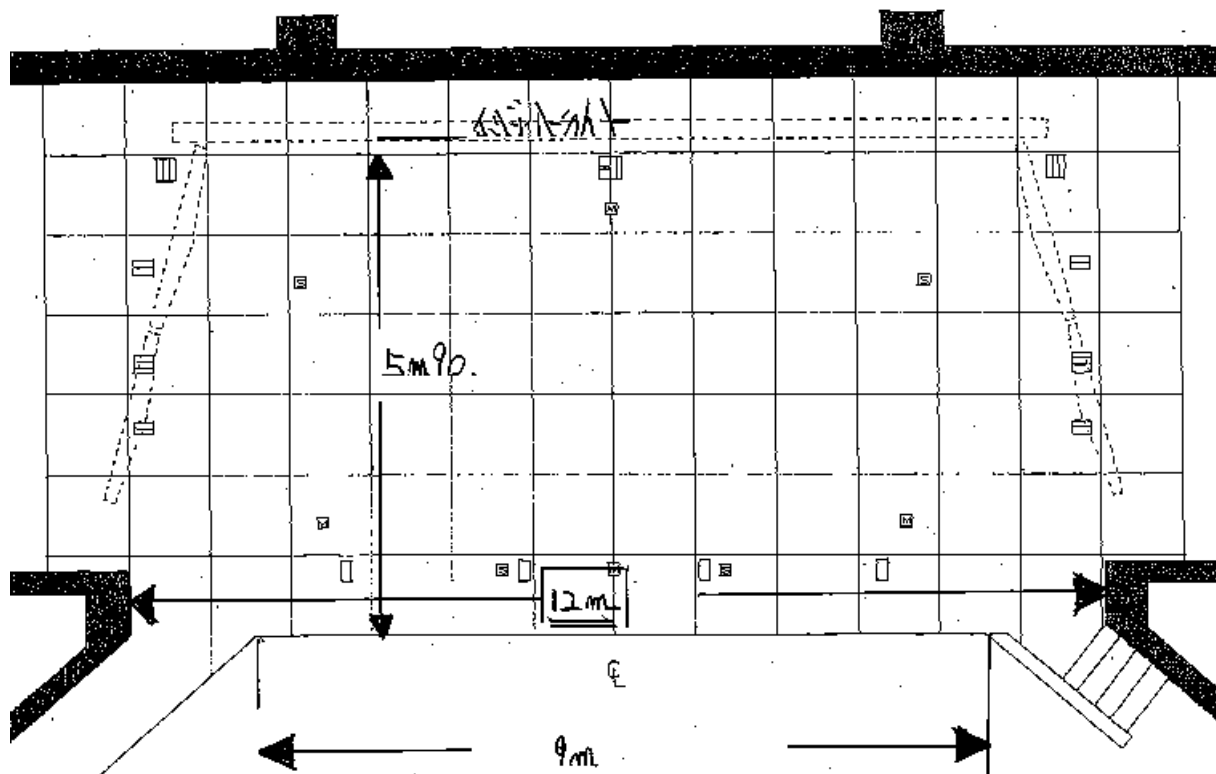
令和8年度リフレッシュシルバーエイジ演芸大会出演申込書 No. _____

フリガナ 団体名	シニアクラブ連合会への加入（ あり ・ なし ）		
フリガナ 代表者名		参加人数	人 ※別紙：参加者名簿を添付すること
代表者 連絡先	〒327- 佐野市 町 番地	代表者 電話番号	※なるべく携帯電話をお願いします
演 目 (歌・踊り等)	該当するものに○をつけてください。 1 舞 踊 （ 民踊 ・ 日舞 ・ 新舞踊 ・ 詩舞 ・ 剣舞 ・ フラダンス 社交ダンス ・ バレエ ・ その他【 】 ） 2 演 奏 楽器名【 】 3 歌 唱 （ 合唱曲 ・ 歌謡曲 ・ 詩吟 ・ その他【 】 ） 4 その他 （ ）		
フリガナ 演芸名 (曲目等)			
演技時間 (5分以内)	約 分	持ち込み 音源	無 ・ テープ ・ CD ・ その他（ ） ※テープにはなるべく使用曲のみを録音してください。 複数曲収録の場合は使用曲を頭出ししてお持ちください。
出 演 希望時間帯 (○をつける)	希望なし ・ 前 半 ・ 後 半 ※時間、順番の指定はできません。 前半、後半についてもご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。		
準備用品	ハンドマイク （ 本 ） スタンドマイク（ 本 ） ・ 机（ 台 ） ・ パイプ椅子（ 脚 ） 譜面立て （ 台 ） その他（ ）		
舞台への出方 (○をつける)	1 板 付 …… あらかじめ舞台に並び、曲と共に演技を始める。 2 上 手 …… 曲と共に上手(舞台に向かって右側)から登場する。 ※動線確保のため、下手からの登場はできません。		
団体紹介（アナウンス用） ※今回の演目内容、活動内容、会員募集等についてご記入ください。紹介アナウンスの参考にさせていただきます。			
市使用欄（受付日 / ）			

裏面に続く

(裏面)

田沼中央公民館大ホール ステージ図 (横幅12m×奥行5.9m)



リフレッシュシルバーエイジ演芸大会申し込みについて

以下の内容を確認いただき、ご同意いただけましたら、チェック☑を入れてください。

- ☐ 開催にあたっては、会場である田沼中央公民館の方針に従い、参加者の感染防止を最優先とします。状況によっては、直前に中止することもあることをあらかじめご了承ください。
- ☐ 応募数が上限を超えた場合は、抽選になります。
- ☐ 舞台上の安全確保の観点から、1団体あたりの上限人数を10名とします。
- ☐ 演技は1団体につき、5分以内です。(舞台に出てから退場まで5分以内としてください)
- ☐ 出演はお一人につき、1回です。(複数の団体で重複して参加することはご遠慮ください。)
- ☐ 会場内(会議室等を含む)では、水分補給以外の飲食はご遠慮ください。
- ☐ 控室は完全入替制とします。事前にお知らせする時間、場所をご利用ください。
- ☐ 出演順については更衣室が密にならないよう、事務局で配慮して決定します。
- ☐ 大会の運営にご協力ください。(運営協力員として各団体1名、控室などの会場整理等)
- ☐ ごみは各自お持ち帰りください。
- ☐ 他団体の演目も鑑賞してください。(時間の許す限り、お互いにエールを送りましょう。)

◎ 申込期限

令和 8年 9月28日 (月) 厳守

◎ 申込先

いきいき高齢課(市役所1階) ※参加者名簿(別紙)と音源を添える

◎ その他

音源(テープ等)には曲名、団体名、代表者氏名を明記してください。

※テープの場合はなるべく使用曲のみを録音してください。

複数曲が収録されている場合は使用曲を頭出ししてお持ちください。

リフレッシュシルバーエイジ演芸大会参加者名簿

団体名

No.	参加者氏名	性別 ※更衣室を割り振る都合上、 ○をつけてください。
1		男 ・ 女
2		男 ・ 女
3		男 ・ 女
4		男 ・ 女
5		男 ・ 女
6		男 ・ 女
7		男 ・ 女
8		男 ・ 女
9		男 ・ 女
10		男 ・ 女

男性 人・女性 人