長岡京音頭保存会出演依頼書

長岡京音頭保存会会長　宛

この度、開催致します下記事業につきまして、音頭保存会の協力出演をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 依頼者 | 【住所】  【氏名】  【電話番号】 |
| 事業名 |  |
| 事業の主催者 |  |
| 依頼内容 | A ： 音頭の披露　　　B ： 踊りの指導　　　C : AとB両方 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A**  音頭の披露 | 日時 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　：　　　　～　　　　： |
| 場所 |  |
| 曲目 |  |
| 依頼人数 | 人 |
| 着替え場所 | あり（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし |
| 備考 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B**  踊りの指導 | 日時 | 【1回目】令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：  【2回目】令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　：  【3回目】令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　：　　　～　　　： |
| 場所 |  |
| 曲目 |  |
| 依頼人数 | 人 |
| 着替え場所 | あり（場所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし |
| 備考 |  |

※ＨＰ・広報誌に活動報告として記載させていただくことがありますので、ご了承ください。

**送付先：長岡京音頭保存会事務局（商工観光課内）　FAX：075-951-5410　（TEL：075-955-9515）**