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）