

長岡京音頭保存会出演依頼書

平成 年 月 日

長岡京音頭保存会会長 宛

依頼者 住 所

氏 名

㊟

電話番号

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致します。

1. 事業名					
2. 主催者					
3. 依頼内容	A 踊りの指導	B 音頭の披露	C (AとB)		
A・踊りの指導日程予定					
1回目	月 日	AM・PM	時	分から	
		AM・PM	時	分まで	
場所 ()		曲目 ()	
2回目	月 日	AM・PM	時	分から	
		AM・PM	時	分まで	
場所 ()		曲目 ()	
3回目	月 日	AM・PM	時	分から	
		AM・PM	時	分まで	
場所 ()		曲目 ()	
B・音頭の披露					
	月 日	AM・PM	時	分から	
		AM・PM	時	分まで	
場所 ()		曲目 ()	
備考:	依頼人数	人	着替場所 ()	

※出演依頼を頂いた場合、おおむね1週間以内に参加可否の連絡を差し上げております。