

## 2019阿波おどり演舞場優先承認申請書

連の概要				
ふりがな				所属名
連名 <small>企業連等は一連のみ。 複合連は不可。</small>	連		部署名	
			氏名	
当日の参加予定人数 <small>自連の人数のみ</small>	構成団体		担当者連絡先	TEL
	人（うち鳴り物）人			自宅
	学生連の場合は現役学生の人数	人		携帯
高張提灯の記載名	右:			勤務先
	左:		FAX	
			E-mail	
連の区分 (チェック欄に○)  <small>連の区分に応じて 右端に記載した 参加費が必要です。</small>	チェック	連の区分	説明	参加費(日額)
	<input type="checkbox"/>	有名連	阿波おどり振興協会、徳島県阿波おどり協会、徳島県阿波おどり保存協会に所属している74連	無料
	<input type="checkbox"/>	障がい者団体等	連員が主に障がい者、ボランティア又は高校生以下の子どもで構成されている連	無料
	<input type="checkbox"/>	企業連	連名に「企業名」又は特定の「商品名」を冠している連	2万円
	<input type="checkbox"/>	大学生連	連員の半数以上が現役大学生で構成されている連 ※連名に大学の名称がない場合を含む。	5千円
<input type="checkbox"/>	一般連	上記のいずれにも該当しない連	1万円	
申込内容 ※ 優先申込できるのは1連につき1日1か所のみ。複数日を申し込む場合は申請書を分けてください。				
出演を希望する日時及び演舞場  <small>いずれも1つのみ チェックしてください。</small>	日程	<input type="checkbox"/> 12日 <input type="checkbox"/> 13日 <input type="checkbox"/> 14日 <input type="checkbox"/> 15日	時間	
	演舞場	<input type="checkbox"/> 市役所前 <input type="checkbox"/> 藍場浜 <input type="checkbox"/> 紺屋町 <input type="checkbox"/> 南内町 <input type="checkbox"/> 両国本町		
<small>※ 有料演舞場の19:45～20:36の間は、有名連配置及び観客入替時間のため、記入しないでください。                  ※ 市役所前の2部(20:30～22:30)は有名連のみで編成するプレミアム演舞場となるため、優先申込の対象外です。</small>				
優先申込区分 (チェック欄に○)  <small>いずれの優先区分にも 該当しない連は 優先申込できません。</small>	チェック	優先区分	優先区分に該当する理由	
	<input type="checkbox"/>	「有名連」又は「障がい者団体等」	連の概要で記載した「連の区分」が「有名連」又は「障がい者団体等」	
	<input type="checkbox"/>	タレントと一緒に踊る連	参加するタレント名 ( )	
	<input type="checkbox"/>	有名連と一緒に踊る連	ふりがな	
	<input type="checkbox"/>		一緒に踊る有名連	連
<input type="checkbox"/>		有名連の参加人数	人（うち鳴り物）人	
<input type="checkbox"/>	日々研鑽を積み、活動実績を有する連	連の活動状況を記入してください(HPなどがあればURLも)。ヒアリングする場合あり。		

注1 この申請は、1連につき、1日1か所を優先するものです。希望が集中した場合、場所・時間ともに変更します。  
 注2 申請書どおりの連の構成にしてください(違う場合は踊れません)。

### 誓約書

申請に当たり、別添「2019阿波おどり演舞場等での踊り連参加規定」を熟読し、遵守することを誓約します。

阿波おどり実行委員長 様

令和 元 年 月 日

住所(承認書返送先) 〒 -

団体名(又は連名)

代表者名(又は連長名)

印

(印がない場合は申請を無効とします。)