



西真岡ダンス & ヴォーカルコンテスト 2015

エントリーシート

開催日時

2015年 5月24日(日)10:00~16:00 ※小雨決行

開催場所

西真岡こどもクリニック駐車場

応募資格

- 3才~学生 ※小学生以下のチームは保護者、もしくは責任者の同伴が必要となります。
- ストリートダンスチーム
- 構成人数は1エントリー1名から参加可能
- 個人または団体で特定のレコード会社・音楽出版社と契約をしていないこと

エントリー料

- 1エントリー：1,500円×人数分
ダブルエントリー：2,500円×人数分
*以降1エントリー追加ごとに+1,000円 ※エントリー料の支払いは、当日受付にて行います。

応募要項

- 応募期間：平成27年4月1日(水)~5月10日(日)
- 募集定員：ダンスコンテスト/20組程度
ヴォーカルコンテスト/20組程度
- パフォーマンス時間：ダンスコンテスト/3分以内
ヴォーカルコンテスト/5分以内

※パフォーマンス時間を超過すると、減点対象となる場合がございます。予めご了承ください。

ステージ仕様

- ステージサイズ / 横幅 5m×奥行き 4m(リノリウム床)
- ワイヤレスマイク/2本 ○音源/CDでの持込(予備CDを必ずお持ちください)

応募方法

本エントリーシートを郵送、またはFAXで受付いたします。

【エントリー送付先】

西真岡ダンス & ヴォーカルコンテスト 2015 事務局
〒321-4369 栃木県真岡市熊倉 1-14-3(西真岡保育園内)
TEL.090-4095-9882 FAX.0285-84-0413 MAIL.koshinnryou@yahoo.co.jp

※お申込者には、5月初旬にご案内のメールをお送りします。保護者・責任者の方は必ず住所をご記入ください。

※参加者のイベント参加中の事故・ケガ・病気などにつきましては、主催者は責任を負いかねます。予めご了承ください。

エントリー名 or グループ名			出場人数			名
応募部門 <small>※希望部門に○をつけてください。</small>	ダンス	ヴォーカル	保護者・責任者 連絡先			
出場者またはチームリーダーの氏名・年齢			TEL			
			FAX			
			MAIL			
保護者・責任者氏名			携帯番号			
保護者・責任者住所	〒		重複エントリーしますか？ (※ソロとグループでエントリー) はい・いいえ			
			※「はい」に○をされた方は、必要事項を下記の覧に記入してください。			
エントリー名 or グループ名			エントリー名 or グループ名			
出場人数			出場人数			
名			名			
応募部門 <small>※希望部門に○をつけてください。</small>	ダンス	ヴォーカル	応募部門 <small>※希望部門に○をつけてください。</small>	ダンス	ヴォーカル	
出場者またはチームリーダーの氏名・年齢			出場者またはチームリーダーの氏名・年齢			