



災害復興応援チャリティー がんばろう日本！！

第18回

東大和おどり & 音楽フェスティバル

踊りを通して“心のふれ合うまちづくりと文化の発展”を目指しています。
さまざまな踊り / 芸能 / パフォーマンス団体が一堂に集います。

2024年9月1日(日)

会場：ハミングホール（東大和市民会館）

大ホール 出演者募集!!

名称：第18回東大和おどり&音楽フェスティバル

開催日：2024年9月1日(日)

10:45~18:00(予定)

開催場所：ハミングホール（東大和市民会館）大ホール

内容：おどり（ジャンル限定なし）

参加費：参加1団体につき10名まで 15,000円

※11名からは1名につき500円の加算

出演時間：1団体出入りを含め 15分以内

ステージ：間口14.4m×奥行き9.9m×高さ90cm

募集数：発表部門：24団体以内

※応募多数の場合は先着順

主催：おどりフェスティバル実行委員会

実行委員長 橋本 智保子

URL：<http://www.odori.org>

E-mail：staff@odori.org

FAX：042-566-8892

スタッフ募集!

おまつり好きの人
一緒にイベントを
盛り上げてみませんか?

詳しくは裏面をご覧ください。



第18回東大和おどり&音楽フェスティバル

大ホールおどり 出演応募要項

- 応募資格:** (1)当方の定める趣旨へご賛同頂けること。
(2)説明会への参加が可能であること。
(3)フェスティバルの運営にご協力いただけること。

趣旨: 踊りを通して"心のふれ合うまちづくりと文化の発展"を目指します。
さまざまな踊り/芸能/パフォーマンス団体が一堂に集い、まちに活力を与え青少年の健全育成など市民の交流を図り、文化の継承から新たな文化の創造を趣旨とし市民主導で開催しています。また、多摩地区の情報発信と共に、出演者も運営に携わりながら、共により良いイベントとして運営いたします。

日時・場所: 2024年9月1日(日): 10:45~18:00 頃予定 東大和市民会館ハミングホール (大)

応募方法: (1)FAXでの応募方法

本紙添付の出演応募申込書に必要事項をご記入の上、

FAX番号: 042-566-8892 (担当: 橋本) へFAXしてお申込み下さい。

(2)ホームページからの応募方法

<http://www.odori.org>へアクセスし「各種お申込み」「出演申込」メニューから

「申込み入力フォーム」に記入の上、送信ボタンを押してお申込み下さい。

(3)郵送での応募方法 (※応募締切当日消印まで有効)

本紙添付の出演者応募申込書に必要事項をご記入の上、下記住所にご郵送してお申し込み下さい。

〒207-0013 東大和市向原 6-1201-107 鎌田第2ビル 3F エルヴィエント内おどりフェスティバル宛

応募締切: 2024年5月31日(金) 17:00 必着

※応募多数の場合は先着順

募集数: 24団体

出演時間: 1枠: (出入,紹介含め) 15分以内 (出入,紹介を含んだトータルの演技時間を申込書にご記入ください)
15分以上演技される場合は、2枠お申込みください。

参加説明会: 2024年6月25日(火) PM7:30~(PM7:00より受付) 予定 東大和市中央公民館予定

参加費: 1団体10名まで: 15,000円 (参加費・保険料込み)

11名から1人につき1,000円加算(保険料込み)

参加チームは参加費をお支払いください。

お振込みの場合、振込先は下記になります。

振込先: 西武信用金庫 東大和支店 普通 口座番号: 1177422 東大和おどりフェスティバル実行委員会

注意事項

- 出演順位、時間帯は当主催者側で決定致します。
- 当日の撮影に関しては関係者及び出演者家族に限らせていただきます。
- 非営利での運営としておりますので、交通費等の支給はありません。駐車場は、ハミングホール地下有料駐車場、近隣のコインパーキング等をご利用ください。近隣のお店などの駐車場にとめないようお願いいたします。
- 当主催者側スタッフの指示に従って頂けない場合、ご参加を中止して頂く場合があります。
- 事故に関しては保険をかけておりますが、保険対象外の事故についての責任は当実行委員会では負いかねます。
- 音源は、当日ご持参ください。音源の形式を事前にお知らせください。(CDは音とびする可能性があります) 音出しのきっかけをだす担当者を各団体1名ずつつけてください。詳細は説明会の時にお知らせいたします。
- 当実行委員会で撮影した写真等につきましては、良識の範囲内において、ホームページ/紙媒体等への掲載をさせて頂く場合があります。
- 当日ボランティアスタッフとしてのご協力を各団体1名以上お願いいたします。
- 上記に記述させて頂いた全ての項目について、ご理解の上お申し込みください。

-----出演応募申込書-----

※プログラムに掲載する団体名となりますので、はっきりと正式名でご記入下さい。

提出日 月 日

フリガナ

団体名: _____

おどりジャンル: _____

フリガナ

責任者名: _____

TEL _____

FAX _____

連絡先 〒 _____

※今後お知らせ等はメールで行わせていただきます。メール (staff@odori.org) が受け取れるよう、設定をお願いいたします。

E-mail _____

予定参加人数 _____ 名

希望出演時間帯 _____ : _____ 頃 演技時間: _____ 分 秒 音源の形式: _____ リノリウム: _____ 必要 不要

※必ずしもご希望にそえるというわけではございません。