

平成29年8月30日

稲沢サンドフェスタ実行委員会 会長

稲沢市長 加藤 錠司郎

稲沢サンドフェスタ2017 ステージ出演者募集

～ステージで、バンド・ダンス・コントなどを発表してみませんか～

木曾川沿川の恵まれた豊かな自然を有する都市として、その広大な河川空間と豊富な自然環境の資源を有効に活用し、かつ、国営木曾三川公園と全国でも希な河岸砂丘である「祖父江砂丘」を広くPRし、河川愛護意識の啓発と地域の活性化を図ることを目的として、「稲沢サンドフェスタ2017」を開催いたします。今年度は、より多くの市民の方々の発表の場とすることを目的としてステージ出演者を募集いたします。応募に関しては、下記の事項をご確認いただき、お申込み下さい。

- 日 時 平成29年10月8日(日)
10:00～15:30
※同時開催でゆるきゃらショー開催のため時間指定は出来かねますのでご了承願います。
- 場 所 木曾三川公園 ワイルドネイチャープラザ中央駐車場特設ステージ
- 募集数 3グループ程度
(応募者多数の場合は先着順とし、9月20日までに結果を通知します)
- 発表時間 1グループ20分以内(出入りの時間も含む)
- 申込み 9月15日までにはがき(当日消印有効)または、申込み用紙に記載しFAXにて
 1. 代表者の住所
 2. 代表者の氏名・年齢
(グループが未成年の場合、保護者のお名前も記載)
 3. グループ名
 4. 代表者の電話番号(日中に連絡の取れる連絡先)
 5. 参加人数
 6. 発表内容(分かりやすく記載ください)
 7. 発表時間(出入りの時間も含む)
 8. 音源(CD、カセット等)

【郵送先】〒491-0135 愛知県一宮市光明寺字浦崎 21-3

木曾三川公園管理センター サンドフェスタ係(担当:伊藤)

【FAX番号】0586-51-7107

木曾三川公園管理センター 担当:伊藤宛

稲沢サンドフェスタ2017 市民ステージ 応募用紙

1. 代表者の氏名 (未成年の場合年齢・保護者の お名前)	
3. 代表者の住所	〒
4. グループ名	
5. 代表者の電話番号 ※できれば携帯電話等、当日連絡できる もの ※メールまたは FAX があれば記載ください。	電話： FAX： メールアドレス：
6. 参加人数	人
7. 発表内容	ジャンル：(例、ダンス、コント) 曲目等あれば：
8. 発表時間(出入り時間含む) ※最長 20 分でお願いします。	分
9. 音源 必要な場合のみ記載下さい。	○をお付け下さい。 ・CD ・カセット
10. その他 質問等	

参加に際してのお願い。

- 出演時間は、事務局にて指定させていただきますのでご了承ください。
- 午前中は、公園入口周辺が大変混雑することがあります。余裕をもって会場にお越しください。
- 控室用のテントをご用意いたしますが、ゆずりあってご利用いただきます。