

2024YOSAKOI&ねぷた in とよさと開催要項

1. 開催日時

令和6年8月11日（日） 開会式（14：30～）

よさこい踊り（14：45～20：00）

※ 夜の部開始前にねぷたの運行があります。

※ 雨天決行（小雨）

※ 時間は現段階での予定です。都合により時間に変更になる場合があります。

2. 会場

○宮城県登米市豊里町 陸前豊里駅前通り

○第1会場（駅前通りパレード：長さ70m、幅9m）と第2会場（駅前：長さ13m、幅10m）の計2会場で実施の予定です。踊り手皆様の健康面を考慮して演舞回数や開始時間等の調整を考えておりますので、ご協力をお願いいたします。

3. 参加申込

○よさこい

1) 別紙「**エントリー用紙**」に必要事項を記入の上、**令和6年6月14日までFAX・メールまたは同封の封筒で提出**願います。

参加希望のチームは「チームの都合をお聞きします」、「チーム紹介パンフレット作成のための原稿」も併せて提出願います。**難しい場合には「エントリー用紙」のみ期限内にご連絡をお願いします。残りの書類は6月28日までの提出でかまいません。**

【踊り手人数の記入】

申し込み時点では、人数が確定していないと思いますので、おおよその人数をご記入下さい。

【車台数の記入】

出来るだけ乗り合わせをお願いします。後日駐車場をご連絡いたします。

【写真の提出】（横写真）

写真のサイズはL版（縦89mm×横127mm）で、横向きをお願いいたします。

また、写真の裏側にはチーム名をご記入下さい。

なお、送付していただいた写真は返却いたしませんので、予めご容赦願います。

2) 演舞曲について

音源はCDでお願いします。あらかじめ録音状態を確認させていただきますので、

6月28日までに1枚提出願います。CDのケースにはチーム名をご記入願います。

祭り当日は、予備として事前に提出していただいたCDと同じ物を1枚ご持参願います。

3) 大会参加費は無料です。

参加チームには車賃として5,000円お支払いします。

4. 問合せ先

YOSAKOI&ねぷた in とよさと実行委員会

問い合わせ：〒987-0362

宮城県登米市豊里町小口前80番地（登米市豊里総合支所市民課内）

事務局：佐々木 力 TEL：0225-76-4111/FAX：0225-76-0057

E-mail：toyosato-simin@city.tome.miyagi.jp

※様式のデータをご希望のチームは、上記アドレスに空メールを送信してください。ワードデータで様式を返信します。

エントリー用紙

2024 YOSAKOI & ねふた in とよさと

- ・参加します ・参加しません ※どちらかに○をお願いします。

ふりがな				
チーム名				
活動地域				
代 表 者	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	〒		
	連 絡 先	自 宅	TEL	
			FAX	
		携 帯 電 話		アドレス
	日中の連絡先			
連 絡 者 (代表者が連絡者 でない場合)	ふりがな			
	氏 名			
	住 所	〒		
	連 絡 先	自 宅	TEL	
			FAX	
		携 帯 電 話		アドレス
	日中の連絡先			
ホームページ URL	ホームページがあるチームはお書き下さい			
踊り手人数	_____ 名			
(ふりがな) 【曲 名】	(_____)	【 _____ 】 ・オリジナル曲 ・その他		
曲の時間	_____ 分 _____ 秒			
旗の競演	参加します 参加しません ※どちらかに○をお願いします。			
貴チームの連絡先を他のよさこい祭りに公開してもよろしいですか。		YES	NO	
貴チームの踊り子の肖像権・著作権について、実行委員会がこの祭りの普及振興のために使用する場合においては、実行委員会に所属します。		YES	NO	

提出締め切り 6月14日(金) FAX 0225-76-0057

チームの都合をお聞きします

チーム名	(ふりがな)
参加人数	合 計 _____ 名
〈内訳〉	幼 稚 園 以 下 _____ 名
	小 学 生 ・ 中 学 生 _____ 名
	高 校 生 以 上 _____ 名
車台数	乗用車 _____ 台 バス 人乗り _____ 台
<p>第一部 (14:30~18:00) 第二部 (19:00~20:00) 予定</p> <p>夜の部の演舞を する しない</p> <p>(演舞時間については、多少前後いたします。タイムスケジュールが決まり次第、ご連絡いたします)</p>	
<p>曲出しのきっかけ (詳しく)</p> <p>(例) 全員が中央に集まり、ソイの掛け声を言ったら曲出しして下さい。</p>	
<p>マイク 必要 本</p> <p>基本的には2会場で3回の演舞となりますが、演舞者の健康面等に配慮し回数調整を考えておりますので希望があればご記入下さい。</p> <p>※できるかぎりスケジュールを調整したいと思いますがご希望に添えない場合もありますのでご了承願います。</p>	
<p>その他ご意見ご要望がございましたらご記入下さい。</p>	

