

回 覧

第19回 西和賀町 チャリティショー

— 出演団体募集のお知らせ —

開催日時：令和6年12月8日(日)

開 場：11時30分～

開 演：12時～

場 所：西和賀町文化創造館
『銀河ホール』



『西和賀町チャリティショー』への出演者を募集しています。

地域を中心とした団体や仲間達と、また町内の職場や趣味の会
など、広く募集しています。奮ってご応募ください！

- ◆参加条件 町内の方を中心とした個人・団体（行政区での参加大歓迎）
- ◆申込期限 令和6年10月21日(月)
- ◆申込方法 申込用紙は、西和賀町社会福祉協議会 沢内本部（青年女性会館）・
湯田支所（悠々館）にあります。申込期限までに直接提出または、
FAX(85-3234)でのお申込も可能です。

西和賀町チャリティショー実行委員会

事務局 西和賀町社会福祉協議会 電話：0197-85-3225

共催 西和賀町婦人連絡協議会 西和賀町社会福祉協議会 西和賀町共同募金委員会
後援 西和賀町 西和賀町教育委員会 西和賀町民生児童委員協議会 西和賀商工会

第 19 回「西和賀町チャリティショー」出演申込書

行政区・団体名	
座長名	
連絡先(携帯)	

※当日の演出に使用しますので詳しく掲載願います。

演題	記入例:踊り/西和賀音頭		
音源	記入例:CD 3 曲目 ※データの複製等ではなく市販の音源をご用意ください		
きっかけ	記入例:音先、上手から		
照明	記入例:バック 赤など		
衣装の色等	記入例:着物の色 青など		
その他 (演出に必要な事項)	記入例:マイク1本借りたい など		
参加人数	大人 名 小・中・高校生 名 未就学児 名	演目時間	分

・団体の紹介や注目してもらいたいポイントなどをご記入願います。

※申込期限:令和 6 年 10 月 21 日(月)までにお願いいたします。

※事前のリハーサルを短時間で行います。銀河ホールステージを使用した練習という形ではなく、本番の演出を確認するためのものです。日程等は出演団体取りまとめ後に個別に調整させていただきます。

※当日使用する音源については、11 月 15 日(金)までに、西和賀町社会福祉協議会へ提出願います。事前に内容を確認し編集します。音源は市販のものをご用意ください。

お問合せ先 : 西和賀町チャリティショー実行委員会 事務局 西和賀町社会福祉協議会
TEL 0197-85-3225 FAX 0197-85-3234