

「ダイバーシティとくしま連」

参加者募集

誰もが一体となる
「ダイバーシティとくしま連」で
本場徳島のまちを

有名連 踊ろう

みんなで一緒に踊る阿呆になりませんか。
阿波おどりの経験は問いません。
阿波おどり本番の8月14日・15日に、
お揃いの浴衣・ハッピを着て「ダイバー
シティとくしま連」で有名連と一緒に
踊る方を募集します。

とき
8/14 日 15 月
各日とも17時～20時

(※着付けが必要な方は 15時～)

当日のスケジュール
(予定)
15時頃 徳島市役所に集合し、衣装着付け
17時頃 徳島市役所市民広場に集合し、有名連により、踊りの練習等
18時頃 演舞場2カ所に踊り込み
20時頃 徳島市役所にて着替え 解散

募集
人数

各日とも
男踊り
女踊り
子ども踊り
各20名程度
※応募多数の場合は抽選

参加費

無料

お貸しするもの

- 男踊り：浴衣、帯、帯締め
- 女踊り：浴衣、すそよけ、帯、帯締め、帯上げ、その他女踊り用品※下記参照
- 子ども踊り：ハッピ・帯

※その他女踊り用品について

編笠（紐付）、笠枕、手甲、ベルト、伊達締め、踊用ボテ、踊用前板、帯金具、腰ひもをお持ちの方はご用意ください。

ご用意していただくもの

- 男踊り：足袋、踊りパンツ、さらし又は腹巻
- 女踊り：肌着、足袋、下駄
- 子ども踊り：足袋（くつ可）、踊りパンツ（白短パン可）、さらし又は腹巻（白Tシャツ可）

お申し込み方法

裏面の申込用紙に必要事項を記入して、直接または郵送、FAXで申し込みをしてください。※申込多数の場合は、抽選となります。結果は、郵送で通知します。

【直接お持ちいただく場合】

徳島市役所3階にぎわい交流課へ提出（平日8時半～17時）

【郵送の場合】

徳島市にぎわい交流課（〒770-8571 徳島市幸町2-5）へ郵送

【FAXの場合】

徳島市にぎわい交流課（FAX 088-621-5457）へ

お申し込み期間

7/11 月 → 7/27 水 必着

- 【注意事項】
- 子ども踊りは、2歳から10歳くらいまでが対象。保護者の方も一緒に申し込みください。
 - 介助が必要な方は、介助者の方も一緒に申し込みください。
 - 阿波おどりの開催に影響するような悪天候や新型コロナウイルス感染症の感染状況等によっては、中止や内容を変更する場合があります。
 - ご記入いただいた個人情報はこのイベント以外では一切使用いたしません。



詳しくはこちら

お問い合わせ先

徳島市にぎわい交流課 ダイバーシティとくしま連担当 TEL 088-621-5232 FAX 088-621-5457

受付番号

※事務局記入欄

「ダイバーシティとくしま連」参加申込書

下記の誓約・同意事項に同意の上、次のとおりダイバーシティとくしま連への参加を申し込みます。

※太枠内をご記入ください(□にはチェックを入れてください)。

①グループ申し込みを 希望する 希望しない

申込者 (代表者) 1	②	ふりがな 氏名				年齢	歳	身長	cm	
	住所	〒 一				電話番号				
	③	希望日	<input type="checkbox"/> 8月14日 <input type="checkbox"/> 8月15日	④	希望 パート	<input type="checkbox"/> 男踊り <input type="checkbox"/> 女踊り <input type="checkbox"/> 子ども踊り	⑤	着付け	<input type="checkbox"/> サポート必要 <input type="checkbox"/> ご自身で可能	
	⑥	身体等の事情により着付け等に際し、配慮の必要な方はその旨を記載してください。								
申込者 2	②	ふりがな 氏名				年齢	歳	身長	cm	
	住所	〒 一				電話番号				
	③	希望日	<input type="checkbox"/> 8月14日 <input type="checkbox"/> 8月15日	④	希望 パート	<input type="checkbox"/> 男踊り <input type="checkbox"/> 女踊り <input type="checkbox"/> 子ども踊り	⑤	着付け	<input type="checkbox"/> サポート必要 <input type="checkbox"/> ご自身で可能	
	⑥	身体等の事情により着付け等に際し、配慮の必要な方はその旨を記載してください。								
申込者 3	②	ふりがな 氏名				年齢	歳	身長	cm	
	住所	〒 一				電話番号				
	③	希望日	<input type="checkbox"/> 8月14日 <input type="checkbox"/> 8月15日	④	希望 パート	<input type="checkbox"/> 男踊り <input type="checkbox"/> 女踊り <input type="checkbox"/> 子ども踊り	⑤	着付け	<input type="checkbox"/> サポート必要 <input type="checkbox"/> ご自身で可能	
	⑥	身体等の事情により着付け等に際し、配慮の必要な方はその旨を記載してください。								
申込者 4	②	ふりがな 氏名				年齢	歳	身長	cm	
	住所	〒 一				電話番号				
	③	希望日	<input type="checkbox"/> 8月14日 <input type="checkbox"/> 8月15日	④	希望 パート	<input type="checkbox"/> 男踊り <input type="checkbox"/> 女踊り <input type="checkbox"/> 子ども踊り	⑤	着付け	<input type="checkbox"/> サポート必要 <input type="checkbox"/> ご自身で可能	
	⑥	身体等の事情により着付け等に際し、配慮の必要な方はその旨を記載してください。								

【誓約・同意事項】

- ①参加するにあたり、主催者及び主催者関係者(以下主催者等という)の決定、誘導及び指示に従い、円滑な運営に協力します。
- ②イベント中の事故や怪我、盗難、紛失、破損などのいかなる場合も、主催者等に一切の責任を求めません。
- ③主催者等が開催中に撮影した写真・映像等、参加者本人に関する肖像(音声含む)を主催者等のウェブサイト、SNS、募集チラシ等の広告、広報資料等に無条件で使用することにあらかじめ承諾します。

【注意事項】

- ①「グループ申し込み」とは、2名～4名のまとめた人数で申し込みの場合です。グループ申し込みを希望された場合、グループ単位での抽選となります。グループ申し込みを希望しないを選んだ場合、1枚の申込書で2名以上申し込みされると、当選者と落選者が分かれることがありますので、あらかじめご了承ください。
- ②阿波おどりの開催に影響するような悪天候や新型コロナウィルス感染症の感染状況等によっては、中止や内容を変更する場合があります。
- ③咽頭痛や咳、発熱等の症状がある方は、参加をお控えください。
- ④基本的な感染症対策として、マスクの着用をお願いします(熱中症予防の観点から、水分補給を十分に行い、マスクの必要のない場面では、マスクを外すことを推奨します)。