

Web入力フォーム 仙台すずめ踊り2025 参加申込書  
(記入例)

必要事項をご記入の上、確認ボタンをクリックしてください。

仙台すずめ踊り2025 参加申込書	
祭連名 必須	青葉祭連
ふりがな 必須	あおばまづら
Gmail アドレス (確認メールの送付先。チャット通信にも必須。) 必須	xxx.zzz@gmail.com ※おまつり用に新規登録を推奨 (半角英数字)
電話番号 (携帯電話) 必須	080-0000-0000
Gmail以外のメールアドレス (予備)	xxx.zzz@aoba-matsuri.com
代表者名 必須	青葉鈴之助
ふりがな 必須	あおばすずのすけ
郵便番号 必須	980-0012
住所 必須	仙台市青葉区錦町 1-3-9
建物名・部屋番号	
TEL (予備の電話) 必須	022-223-8441
FAX (任意)	
踊り手 (大人の人数) 必須	15
踊り手 (中学生以下の人数) 必須	5
お囃子 (大人の人数) 必須	10
お囃子 (中学生以下の人数) 必須	0
連絡担当者名 (代表者と違う場合)	青葉鈴芽
ふりがな	あおばすずめ
祭連の紹介コメント。(紹介は120文字以内を目安) ※固有名詞にはふりがなをお願いいたします。ふりがなは文字数に含みません。 必須	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
結成何年目か 必須	12
大太鼓/桶太鼓の数	1
大太鼓/宮太鼓の数	0
大太鼓/平太鼓の数	0
中太鼓/桶太鼓の数	1
小太鼓/締太鼓の数	1
小太鼓/桶太鼓の数	2
鉦の人数	1
笛の人数	4
その他の楽器の人数	楽器名と人数をご記入下さい  ※特にない場合は空欄で可

5月17日（土）宵まつり 11:00～ 20:00 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
参加できない時間（宵まつり）	<p>演舞時間の指定はできません。 また、参加可能な時間が短い場合、希望演舞場の優先順位が低くなります。</p> <p style="text-align: right;">※特にない場合は空欄で可</p>
宵まつり／西公園（メイン舞台） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
宵まつり／勾当台公園（街角演舞場） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
宵まつり／子ずめ賞（舞台） 必須	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない
宵まつり／すずめっ子1000人祭連 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
宵まつり／定禅寺通り（流し） 必須	<input type="checkbox"/> 賞賞 <input checked="" type="checkbox"/> 流し踊り <input type="checkbox"/> 希望しない
宵まつり／仙台青山録（流し） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
5月18日（日）本まつり 11:00～ 17:00 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
参加できない時間（本まつり）	<p>演舞時間の指定はできません。 また、参加可能な時間が短い場合、希望演舞場の優先順位が低くなります。</p> <p style="text-align: right;">※特にない場合は空欄で可</p>
本まつり／西公園（メイン舞台） 必須	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない
本まつり／勾当台公園（街角演舞場） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
本まつり／定禅寺通り（流し） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
本まつり／東二番丁通り（大流し） 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
流し踊りの参加と希望順序（応募多数の場合は抽選となります。）	<p>参加希望します <span style="float: right;">※参加希望しない場合は空欄で可</span></p> <p>希望順には、それほどこだわりありません。</p>
第一希望	<input checked="" type="checkbox"/> 17（土）中央通り流し <input type="checkbox"/> 17（土）一番町通り流し <input type="checkbox"/> 18（日）中央通り流し
第二希望	<input type="checkbox"/> 17（土）中央通り流し <input checked="" type="checkbox"/> 17（土）一番町通り流し <input type="checkbox"/> 18（日）中央通り流し
第三希望	<input type="checkbox"/> 17（土）中央通り流し <input type="checkbox"/> 17（土）一番町通り流し <input checked="" type="checkbox"/> 18（日）中央通り流し
連絡欄	<p>「他の祭連への与力」などの理由で、調整が必要な場合は、どのような調整が必要かご希望を記入ください。 また、親子祭連や合同の祭連などで演舞時間を近づける、離す等の情報も記入ください。</p> <p>初めてご参加の祭連は、その旨もご記入ください。</p>
スケジュール調整の希望確認 必須	<input checked="" type="checkbox"/> 機会があればできるだけ多く踊りたい <input type="checkbox"/> 回数は減るが間隔を取って踊りたい

フォーム入力情報をブラウザに記憶する [\[?\]](#)

確認

すぐに登録完了メールが届きます。  
万が一、3分以内にメールが届かない場合は、メールアドレスの入カミスが考えられますので、大変お手数ですが、再度入力をお願いします。