應典院寺町倶楽部 演劇祭ワーキングチーム 宛

Space×Drama×Next2019～いのちに気づく演劇プログラム 参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 |  | □ 寺町倶楽部団体会員 ・ □ 未入会 |
| 団体住所 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |
| 団体ホームページURL |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代表者名 |  | □ 寺町倶楽部個人会員 ・ □ 未入会 |
| 代表者住所 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 担当者住所 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| メールアドレス |  |

※担当者には昼間・夜間問わず一番連絡のつきやすい連絡先をご記入ください。

**【１】希望日程（仕込日を含めてご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| 第１希望 | 　　　月　　　日 (　　) ～　　月　　　日 (　　) （内、仕込日数　日間） |
| 第２希望 | 　　　月　　　日 (　　) ～　　月　　　日 (　　) （内、仕込日数　日間） |
| 第３希望 | 　　　月　　　日 (　　) ～　　月　　　日 (　　) （内、仕込日数　日間） |

|  |  |
| --- | --- |
| 開催の希望 | * 申込みが希望通りに認められた場合のみ公演の開催を希望する。
* 開催期間等の調整があっても公演の開催を希望する。
 |

**\* 上演希望日程の６ヶ月前までに申込、毎月月末が提出期限。当月２５日までに結果をご連絡いたします。**

**\* 入力の際に行数が多くなってページを超えても結構です。書き方に迷われるようでしたらご相談ください。**

**【２】参加を希望する企画について決まっている範囲でご記入ください。**

（演目・出演者・スタッフ・内容・希望するステージ数など）

|  |
| --- |
|  |

**【３】貴団体の活動履歴、メンバー構成とその主な活動履歴などをわかりやすくご記入ください。**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 結成５年以内の「劇団」枠の適用を希望**（ユニット・プロデュース公演等は対象外）** | * 希望する
 |