**ぎふ演劇シーズン２０２４　参加申込書**

※太枠の中のみ記入してください（プリンタ出力での提出はＡ４サイズ）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  | ※１ | ※２ | 郵送　　持参　　Mail | 受付№ |
| ふりがな |  | 団員数 |
| 劇団名 |  | 名 |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者連絡先 | 氏　　名　住　　所　〒　　　　－　　　　 |
| 電話番号：　　　　（　　　　）携帯番号：　　　　（　　　　）Ｅメール： |
| 劇団部門　※該当する箇所に○をつけ記入してください |
| 【1】演劇　　　　　　【2】人形劇 |
| 公演予定日時（公演時間） |
| 　　月　　　日（　）　～　　月　　日（　） | 例：○○日１９：００～２１：００（２時間） |
| 公演場所 | 入場料金 |
|  | 大人　　　　　　円（当日券　　　　円）学生　　　　　　円（当日券　　　　円） |
| タイトル |  |
| 内　　容 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

＊ご記入いただいた個人情報は、当事業における事務連絡発送のために利用し、適正かつ安全に管理いたします

|  |
| --- |
| 劇団紹介・活動実績 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |