**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 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |