

平成29年度 次世代応援企画 break a leg 応募申込書

■ 団体

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者名			
住 所 (郵便物の届く住所をご記入ください)	(〒 -)		活動拠点
	[様方]		
	劇団事務所 ・ 代表者住所 ・ その他(どなたの)住所		
電 話	※連絡可能な電話番号をご記入ください。	FAX	
メールアドレス			

■ 芸術上で中核となる方の氏名

フリガナ			役割
氏名			劇作・演出・振付・俳優 その他()

■ 制作責任者

※確認事項が生じた場合、こちらに記載されている電話番号にご連絡いたします。

フリガナ			
氏名			
住 所	(〒 -)		
電 話		携 帯	
メールアドレス			

■ 公演希望日程 (以下の日程で、第一希望から第三希望までの希望順位を記入ください)

希望順位	ホ ー ル 使 用 日 程
	平成29年(2017年)5月25日(木)~28日(日)
	平成29年(2017年)6月 8日(木)~11日(日)
	平成29年(2017年)6月22日(木)~25日(日)

■ 提出書類の確認チェック (郵送前に必ずチェックを入れてください)

- 応募申込書
 公演企画書+演出プラン (A4サイズ)
 団体概要 (A4サイズ)
 映像資料(DVD、ファイナライズを済ませたもの)
 補足資料【過去の公演チラシ、舞台写真、上演予定台本(あれば)など】



応募期間: 2016年7月1日(金)~7月18日(月・祝) 22:00必着

提出先: 〒664-0846 兵庫県伊丹市伊丹2-4-1 伊丹市立演劇ホール 「次世代応援企画break a leg」係 TEL:072-782-2000