

平成31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 (郵便物が届く 住所を記入 ください)	(〒 —)	活動拠点	
	[様方] □劇団事務所 □代表者住所 □その他住所()		
電 話	担当者名() ※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 □その他()

■ 制作責任者

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、第一希望と第二希望を記入ください。)

希望順位	ホ ー ル 使 用 日 程
	2019年 6月6日(木)～9日(日)
	2019年 6月13日(木)～16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)
☐ 映像資料の戯曲・テキスト等(A4サイズ、表紙に「団体名・タイトル・作者名」を記載)
☐ 補足資料【過去の公演チラシ、舞台写真など】



応募期間: 2018年7月1日(日)～7月22日(日)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