平成26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			
		(〒 −)	活動拠点	
	住 所			
		 劇団事務所 ・ 代表者住所 ・ その他(誰の)住所	
	電話	FAX ※連絡可能な電話番号をご記入ください。		
	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			
		(T –)		
	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26年(2014年)5月22日(木)~5月25日(日)			
		平成26年(2014年)5月29日(木)~6月1日(日)		
	平成26年(2014年)6月5日(木)~6月8日(日)			
	コンガーと目 □ 公演企画書+演出プラン(A4サイズ)			
		A4サイズ、形式は自由)		
	□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			
	□ 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】			