

フェスパ次世代シアター事業 参加申込書

平成 年 月 日

大阪府知事 様

住 所 〒 _____

団体名 _____

代表者 _____ (印)

電話番号
(FAX) 番号 _____

次のとおり参加申込いたします。

公演の概要	公演名	
	公演分野	
	公演概要 (目的)	
	実施場所	ステージ① ステージ② (該当する項目を○で囲んでください)
	実施希望日	(特に実施希望日があればご記入ください) [平成 年 月 日 ()]
	当日人員数	出演者 (名)、会場内スタッフ (名)、会場周辺スタッフ (名)
	広報手法	<u>※観客動員予定数</u> 名
担当者連絡先	住 所 〒 氏 名 電話番号 (FAX) 携帯番号	

〔添付書類〕

最近(2年以内)の公演内容がわかる CD、DVD またはビデオテープ1点と公演チラシ・プロフィール等団体の組織や活動の内容がわかるもの。

※提出いただいた資料等は、出演の有無にかかわらず返却いたしませんのであらかじめご了承ください。