（様式①）

フェスパ次世代シアター事業　参加申込書

令和　　年　　月　　日

大阪府知事　　様

住　所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

団体名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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	大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）１階フェスパ
	実施希望日	第１希望　　年　　月　　日 第２希望　　年　　月　　日 第３希望　　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	※観客動員予定数　　名
	活動実績（直近２年以内）	公演名：　開催日：　場所：　観客動員数（実績）：　名
		公演名：　開催日：　場所：　観客動員数（実績）：　名
		公演名：　開催日：　場所：　観客動員数（実績）：　名
担当者連絡先		住　所　〒 氏　名 電話番号　　E-mailｱﾄﾞﾚｽ
誓約事項		申請者の役員、従業員、社員その他の構成員は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。 ※該当する場合、□の中にレ点チェックを、記入してください。　□
推薦に該当する場合のみチェックしてください		□　過去２年以内に出演した団体 □　府内外で行われているコンクール等の優勝者及び関係団体 □　大阪アーツカウンシルからの推薦　（推薦者：　　）

〔添付書類〕
最近（2 年以内）の公演内容がわかる CD または DVD 等と公演チラシ･プロフィール等団体の組織や活動の内容がわかるも
※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。