

第10回ルナティック演劇祭 申込み用紙

★必要事項にご記入の上、締切日(2017/1/1)までに郵送にてお申し込みください。

(フリガナ)

1. 団体名

2. 代表者

(フリガナ)

氏名

TEL:

(フリガナ)

住所

〒

FAX:

携帯:

E-Mail:

3. 団体のプロフィール

4. 団体の略歴

5. 担当者 (代表者と同じ場合は省略可)

(フリガナ)

氏名

TEL:

(フリガナ)

住所

〒

FAX:

携帯:

E-Mail:

6. 作品タイトル (仮のタイトルでも構いません)

7. 演目内容

8. 希望予選グループ (A=5/16~21 B=5/23~5/28 C=5/30~6/4)

第1希望:

第2希望:

第3希望:

9. 2ステージでの予想動員数 (嘘や誇張をせず正直に記載をお願いします)

10. 応募への意気込み

※提出された申込書並びに資料関係は返却いたしませんのでご了承下さい。
また、個人情報保護法に基づき、申込書の内容を演劇祭に関する事以外に利用したり、第三者に提供したりいたしません。

GALT STAGE

〒167-0032 東京都杉並区天沼1-26-11-103

TEL&FAX:03-3220-9601 E-Mail:info@aalunatic.com