北九州芸術劇場 創造支援事業「演カツ!!2022」参加申込書

公益財団法人北九州市芸術文化振興財団 理事長 様

下記の通り、申込る	みします。					申込日		年 月 日
申込者名/ 申込団体名						表現のジャンル ※○を付けてくださ		演劇 ・ダンス
連絡先	ふりがな 氏名			住所	〒			
※連絡窓口担当者 の連絡先を ご記入ください。	携帯			E-mail				
	TEL			FAX				
使用予定人 ※期間中、1日あり 最大人数をご記入く	たりの		人 ※最大人数 30名まで				_	
	【目的】		※今後の作品発表の	予定も含めて、!	具体的にご記え	入ください。		
使用内容 ※資料の添付可	【内容等】							
	※使用後	1 週間以内に「活動報告書」を必ず	ご提出ください (別]紙1『規程』	参照)			
使用希望日程		日付	開始時間 ~	終了時間	時間数	金額		※稽古場利用予定により、
青枠内に ご入力ください ●使用期間 2022/6/1(水) ~2023/1/31(火) ●最大使用日数	記入例	2022年4月22日(金)	11:00 ~	17:00	6	h 1,000	円	ご希望の日程に添えない場 _合がございます。あらかじめご _了承ください。
	1		~	,	0	h	円	
	2		~	,	0	h	円	●参加料について1日あたりの使用時間【3時間まで】
	3		~	,	0	h	円	
5日間 ●最大使用時間	4		~	,	0	h	円	500円 ×使用日数 【3時間以上6時間まで】
1日6時間 まで (11:00~21:00)	(5)		~	,	0	h	円	1,000円 ×使用日数
参加料		(合計会	金額)※予定金額	(最大額) を	ご記入ください	<i>ı</i> ° 0	円	
備考								

※使用内容に関する資料(企画書、プロフィール、活動(公演)記録・写真など)を添付し、お申込みください。可能な範囲で構いません。