

北九州芸術劇場 創造工房『演カツ!!』 エントリーシート

平成 年 月 日

公益財団法人 北九州市芸術文化振興財団
理事長 様

氏名(団体名)

(代表者名) 印

住所(団体所在地)

〒

連絡者氏名

連絡者住所

〒

TEL

FAX

携帯

E=mail

下記の通り、申込いたします。

団体名			表現のジャンル			
希望期間 (第2希望までお 書きください。)	利用期間	利用内容(稽古・仕込み・公演等)				
	平成29年11月8日(水)～12日(日)	11月8日				
		11月9日				
		11月10日				
		11月11日				
		11月12日				
入場料金 (予定額)	券種	()券	前売り	円	当日	円
		()券	前売り	円	当日	円
		()券	前売り	円	当日	円
※チケット販売がない場合はその旨を明記ください。						
上演作品 概要	(タイトル・作・演出・出演・内容等) ※資料の添付可					
備考						

※参加団体に関する資料(プロフィール、活動(公演)記録・写真など)及び企画書(様式自由)を添付し、ご申請ください。

※利用期間は原則として、5日間単位となります。