

**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

氏名及び団体名 \_\_\_\_\_ 印

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。

企画名	表現のジャンル		演劇・ダンス ※○を付けて下さい
企画概要	※資料の添付可 【対象】  【目的】  【内容等】		
利用可能期間	平成29年11月8日(水)～12日(日)	利用希望日※スペースが足りないときは備考に記入下さい。 月 日( )～ 日間	
参加料	徴収	有・無	
	金額(予定)	円 ※予定金額(最大額)をご記入下さい。	
備考			

※企画者に関する資料(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。

※利用日数は原則として、最大5日間までとなります。(連続・単発どちらも可)