

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)