

北九州芸術劇場 創造支援事業「演カツ!!2026」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、申込みします。

申込者名／ 申込団体名				申込日		年 月 日	
				表現のジャンル ※○を付けてください		演劇 ・ ダンス	
連絡先 ※連絡窓口担当者の 連絡先を ご記入ください。	ふりがな 氏名	住所		〒			
	携帯	E-mail					
	TEL	FAX					
使用予定人数 ※期間中、1日あたりの 最大人数をご記入ください。		人 ※人数制限 30名まで					
使用内容 ※資料の添付可	【目的】 ※今後の作品発表の予定も含めて、具体的にご記入ください。						
	【内容等】						
	※使用后 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、 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。 ●参加料について 1日あたりの使用時間 【3時間まで】 500円 ×使用日数 【3時間以上6時間まで】 1,000円 ×使用日数	
青枠内に ご入力ください	記入例	2026年6月1日(月)	11:00 ～ 17:00	6 h	1,000 円		
●使用期間 2026/6/1(月) ～2027/1/31(日)	①		～	0 h	円		
●最大使用日数 5日間	②		～	0 h	円		
●最大使用時間 1日6時間まで (11:00～21:00)	③		～	0 h	円		
	④		～	0 h	円		
参加料	(合計金額) ※予定金額 (最大額) をご記入ください。					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。

【申込先】 E-mail : kitageki@kicpac.org (件名は「演カツ!! 申込み」としてください) / FAX : 093-562-2588
〒803-0812 北九州市小倉北区室町1丁目1-11 J:COM北九州芸術劇場「演カツ!!」係