

平成 年 月 日

火曜劇場参加申込書

団体名
住 所
代表者名
メールアドレス
制作担当者名
メールアドレス
連絡先電話番号

募集要項の内容を承諾し、火曜劇場への参加を申込みます。

☐ 公演を希望する日程

(以下の日程の中から、公演を確約できる日程を希望順に記入)

【1月8・9日／1月22・23日／1月29・30日／2月5・6日／2月12・13日／3月12・13日】

第1希望

第2希望

第3希望

第4希望

第5希望

第6希望

☐ 公演の内容 (ジャンル・ストーリー・出演者・公演回数等をわかる範囲で)