

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3希望

第5希望

第2希望

第4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）