

## マリナート演劇カタログ 2017 参加申込書 (コピー使用可)

(ふりがな) 団体名			
(ふりがな) 代表者・主宰者			
代表者連絡先	(住所) 〒      -	(TEL)	
		(FAX)	
	E-mail PC 携帯		
担当者(ふりがな) <small>代表者と同じ場合は記入不要</small>			
担当者連絡先	(住所) 〒      -	(TEL)	
		(FAX)	
	E-mail PC 携帯		
活動拠点	市・町	平均年齢	歳
活動歴	年	構成人数	人

◎スケジュールの参考にご希望を教えてください。

本番日の希望	曜日の	時頃	※「平日の夕方」「土曜の午後」等の記載でも構いません。あくまで、現時点での参考です。上演時間の決定は、運営委員会をもって決定いたしますので、ご了承ください。
リハーサルの希望	曜日の	時頃	
上演予定時間	分程度の上演		

◎団体のプロフィール・自己紹介をお願いします。

--

◎団体の活動歴と公演入場数・客層についてご記入ください。

活動歴		
有料自主公演の 最高入場者数	開催年・会場名 年 _____ 公演数・延べ入場者数 回公演 延べ約 人	その時のチケット代
自主公演の客層	年代 _____ 歳代から _____ 歳代 メインの客層 _____ 歳代 高校生以下の来場の有無 ※来場のあった客層に○ 乳幼児 小 中 高校生	お客様のお住まい _____ 市・町 区 からの来場が多い

◎応募動機、また、演劇カタログに期待することを教えてください。

--

◆その他、資料があれば添付してください。(過去のパンフレット、写真等)

※全劇団への連絡は原則 e-mail を使用します。

※選考の結果は担当者連絡先に連絡します。

※ご記入いただいた個人情報は厳重に管理し、マリナート演劇カタログ以外の目的では使用しません。