Theatre E9 Kyoto 2019年度　トライアル期間利用団体2次募集

2019年夏に東九条に新たな劇場「Theatre E9 Kyoto」の開館を予定しています。

このたび、2019年9月より2020年3月までをトライアル期間とし、特別料金にて利用者を募集することになりました。

　1次募集では、京都を拠点とされる団体（個人）よりご応募いただき、日程を決定いたしました。2次募集では、京都に限らず活動を行なっている団体（個人）を募集します。下記の募集期間に限る特別料金となりますので、この機会にぜひご利用ください。皆様のご応募お待ちしております。

■募集概要■

　　対象期間　2019年9月30日(月)〜2019年10月6日(日)

2019年11月25日(月)〜2019年12月2日(月)

2019年12月10日(火)〜2019年12月15日(日)

2020年2月3日(月)〜2020年2月25日(火)

2020年3月16日(月)〜2020年3月23日(月)

**2次募集**

応募資格：特に定めなし

応募期間：2018年9月1日(土)〜2018年10月10日(水) 正午【必着】

利用料金： 平日1日70,000円　土日祝日85,000円、税別電気代別　付帯設備費込

　　　　　午前９時から午後10時までのうちの12時間利用（客だし、音の出る作業21：30まで）
　　　　　　4日以上の使用をお願いいたします。

　　応募方法：所定の申込書に必要事項をご記入いただき、企画書や活動歴がわかるものを添付のうえ、アーツシード京都へE-mailでお申込みください。　info@askyoto.or.jp 件名：トライアル期間2次応募　団体または個人名
※メール応募到着後、返信をいたします。2日以上たって到着通知がない場合はお問合せください。

選定方法：長期利用を優先として調整します。希望日が重なる場合は調整のご連絡をいたします。希望が重なった場合は抽選とさせていただきます。10月中を目処にご連絡いたします。

　広報協力：当館の年間プログラムパンフレット、劇場Webサイトへの公演情報掲載、折り込み、SNSなどによる広報協力を行います。貴団体の広報物には、次のクレジットをお願いいたします。「Theatre E9 Kyotoオープニングプログラム」

1. **注意事項**
	* Theatre E9 Kyoto劇場以外のスペースの今後の運用については、一任いただけますようお願いいたします。
* 劇場が未完成のため劇場仕様、図面等、募集時点で整っておりません。何卒ご理解の上ご応募お願いいたします。
* 客だし、音の出る作業は21時30分までに終えて頂きますようお願いします。
* 劇場の支援会員制度の設立を予定しています。会員様お一人の入場につき、500円を入場料としてお支払いいたします。受け入れのご協力をお願いいたします。
* 年間プログラムのパンフレットを作成いたします。2018年11月末までに、パンフレットの掲載情報のご提供をお願いいたします。
* 「Theatre E9 Kyoto」はネーミングライツにより名称を変更する場合があります。
* 申込者都合によるキャンセルの場合、以下の料金を申し受けます。
使用開始日の6ヶ月以内のキャンセル・・・会場使用料の10%
使用開始日の4ヶ月以内のキャンセル・・・会場使用料の25%
使用開始日の3ヶ月以内のキャンセル・・・会場使用料の50%
使用開始日の1ヶ月以内のキャンセル・・・会場使用料の100%
1. **ご協力のお願い**
* 東九条という地域を知って頂きたく、今後予定される関連のイベントをご案内いたします。可能な限りご参加をお願いいたします。
* オープン後の劇場運営に関する具体的なあり方について検討を進めております。

より良い劇場として末長く継続していけるよう、トライアル期間ご利用の皆様からのご意見、ご提案などをお寄せいただけますと幸いです。

1. **申込先** メール　info@askyoto.or.jp
 件名：トライアル期間2次応募　団体または個人名を明記
2. **問い合わせ先**〒606-0862京都市左京区下鴨本町12番地カワミビル302
一般社団法人　アーツシード京都
info@askyoto.or.jp
電話075-744-6127（平日10時〜18時）

2次　Theatre E9 Kyoto2019年度　トライアル期間利用者申込書

＊は必須項目。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| \*団体名 |  |
| \*団体代表者名 |  |
| \*住所 | 〒 |
| \*電話 |  |
| \*メール |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |
| 演目名 |  |
| 出演者 |  |
| スタッフ |  |
| \*利用希望期間第1希望第2希望第3希望 |  |
| \*公演希望日　　(ステージ数等)第1希望第2希望第3希望 |  |
| \*内容 |  |
| 備考（冠名、助成金申請予定、その他特記事項） |  |

申込み先　info@askyoto.or.jp 件名：トライアル期間2次応募　団体または個人名