THEATRE E9 KYOTO 2020年度 第1次劇場利用団体 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 |  |
| \*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 |  |
| 出演者 |  |
| スタッフ |  |
| studio seedbox利用希望日程 |  |
| 楽屋22時以降利用希望日程 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*内容 |  |
| 備考（冠名、助成金申請予定、その他特記事項） |  |

応募先

info＠askyoto.or.jp      件名：2020年度1次応募　団体または個人名