

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