THEATRE E9 KYOTO 2020年度 第2次劇場利用団体 申込書

＊は必須項目。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*希望区分 | | 一般公演　　・　　提携公演 |
| \*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年度第2次応募　団体または個人名