THEATRE E9 KYOTO 2024年度 第1次　利用団体 申込書

※3）U30創造支援事業をご希望の方は、申込書/企画書に加えて調査用紙（今後の活動方針）を提出ください。

＊は必須項目。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*利用区分  （ご選択ください） | | 1) 提携公演 ・ 2）ロングラン支援 ・ 3）U30創造支援事業 ・ ４）一般貸出 |
| \*団体名 | |  |
| \*団体名ふりがな | |  |
| \*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 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \*内容  ※U30創造支援事業をご希望の方は、申込書/企画書に加えて調査用紙（今後の活動方針）を提出ください。 |  |
| 備考  （冠名、助成金申請予定、その他特記事項） |  |

応募先

boshu2024@askyoto.or.jp      件名：2024年度　第1次応募　団体または個人名