

かなざわりーショナルシアター2025「げきみる」応募用紙 受付日： _____

団体名 (劇団名・カンパニー名)				
代表者名		活動拠点 (県・市町村)	<input type="checkbox"/> 石川県内 <input type="checkbox"/> 県外	市町村を記入ください
連絡担当者	氏名		電話番号 (携帯)	
	mail (PC)			
団体プロフィール・ 応募動機 ※書ききれない場合は 別紙提出ください。	プロフィール			
	応募動機			
希望日程 ※参考まで にお聞きます	上演を希望する週の第1希望、第2希望欄に○印を、上演できないNG週に×印を記入ください。 ※上演日程の調整相談は、4/14(月)の第1回ミーティングで行います。参考までにお聞かせください。			
	小屋入り期間 ※この週の土日に公演	第1希望	第2希望	NG(上演できない)
	【第1週】 10/27(月)～11/2(日)	劇団fireworks(北海道)		
	【第2週】 11/3(月)～11/9(日)			
	【第3週】 11/10(月)～11/16(日)			
	【第4週】 11/17(月)～11/23(日)			
	【第5週】 11/24(月)～11/30(日)			
	【第6週】 12/1(月)～12/7(日)			
どこでも可の場合、ここに※(ハナマル)を→				
製作委員会 参加者氏名 ※1名以上				
第1回 ミーティングについて		4/14の第1回ミーティングに必ずご出席ください。参加団体および上演順を決定しますので、劇団代表あるいはそれに準ずる「決定権のある方」のご参加をお願いいたします。		
		<input type="checkbox"/> 確認しました。		
ドラマ工房 舞台技術者養成講座 【施設】免許取得者		責任者氏名	団体内で免許お持ちの方のお名前を全員記入ください。	
団体メンバーに免許取得者が不在の場合 新規で免許取得されたい方がいる場合等 舞台技術者養成講座の 受講予定人数を記入ください→		団体メンバーに免許取得者が不在の場合は、春の舞台技術者養成講座を受講ください。5/26～6/6に開催予定ですが、新規講座の受講可能人数にも限りがあるため、おおよそ結構ですので、受講予定者の人数を記入ください。		
備考		※ご質問などありましたらこちらをお願いします。書ききれない場合は別紙提出ください。		