

第30回全国ろうあ者演劇祭典／出演申込書

第65回全国ろうあ者大会 inFUKUOKA実行委員会

実行委員長 様

出演団体名 _____

代表者名 _____

連絡先 〒 _____

F A X _____

T E L _____

E - m a i l _____

「第30回全国ろうあ者演劇祭典上演団体募集要項」にもとづき、下記のとおり申し込みます。

ジャンル (劇・落語等)					
演目・タイトル					
上演時間	最 短	分 ～ 最 長			分
内容・あらすじ (別紙可)					
出演者／スタッフ	性別	役名／担当	氏 名	○×記入ください	
				宿泊(金)	宿泊(土)
1 (舞台監督)					
2 (出演者・スタッフ)					
3 (出演者・スタッフ)					
4 (出演者・スタッフ)					
5 (出演者・スタッフ)					
6 (出演者・スタッフ)					
7 (出演者・スタッフ)					
8 (出演者・スタッフ)					
9 (出演者・スタッフ)					
10(出演者・スタッフ)					
11(出演者・スタッフ)					
12(出演者・スタッフ)					
13(出演者・スタッフ)					
14(出演者・スタッフ)					
15(出演者・スタッフ)					

※上記表の太枠内の宿泊は助成の対象範囲となります。

◎ 備考

1. 交通手段と旅費概算

2. 大道具等運搬手段・運搬経費概算

3. その他助成を希望する経費の概算

上記の出演応募を推薦します。

年 月 日

ブロック名

ブロック代表者

印

年 月 日

加盟団体名

加盟団体代表者名

印