**第32回全国ろうあ者演劇祭典／出演申込書**

第69回全国ろうあ者大会in栃木実行委員会

実行委員長　様

出演団体名

代表者名

連絡先　　〒　　　　－

ＦＡＸ

ＴＥＬ

　　　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

「第32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（手話寄席・劇等） |  |
| 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） |  |  |  |  |  |

　　　※上記表の太枠内の旅費・宿泊は助成の対象範囲となります。

◎劇団・団体紹介

◎上演実績

* 年　月　日　場所： 演目：
* 年　月　日　場所： 演目：

※演目がわかる映像もしくは写真を添付ください。

　◎　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