

長野市民演劇祭上演申込書

令和 年 月 日

劇団名・学校名			
代表者又は顧問	フリガナ 氏 名	（部員・団員数： 人）	
連 絡 先 <small>（携帯等連絡が取りやすい番号をご記入ください）</small>	電 話		
	メールアドレス		
住所又は所在地 <small>（学校演劇部にあつては、学校の所在地をご記入ください。）</small>	（〒 ）		

<上演希望日>

※高校公演 申込校記入欄	希望欄	月日	曜日	公演時間帯	場所
		2 / 1	土	PM1 : 00 ~ PM6 : 00	勤労者女性会館 しなのき
		2 / 2	日	PM1 : 00 ~ PM6 : 00	
上演希望日の希望欄に○印を記入してください。					
※アマチュア公演 申込団体記入欄	希望欄	月日	曜日	公演時間帯	場所
		3 / 1	土	PM1 : 30 ~ PM3 : 00	勤労者女性会館 しなのき
				PM4 : 30 ~ PM6 : 00	
		3 / 2	日	PM1 : 30 ~ PM3 : 00	
			PM4 : 30 ~ PM6 : 00		
上演希望の時間帯の希望欄に、数字を第2希望まで記入してください。					

※希望が重なった場合は全体会議で調整します。

《全体会議》 10月10日（木） 午後7時～午後9時
会場：長野市役所職員会館3階会議室（代表者は必ず出席をお願いします。）

◆申込期限 8月29日（木）

申込先：長野市観光文化部文化芸術課内 長野市民演劇祭実行委員会事務局
〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町 1613
電話 224-7504 Fax224-7351