

池袋いけいけ人形劇まつり

上演参加申込書

年 月 日



■必須記載項目

団体名 (正式名 で)	ふりがな	eMail HPのURL(あるなら)	
連絡先	代表者 氏名	ふりがな	電話 携帯
	住所 〒		
劇団プロフィール			

■詳細項目(未定の場合は、後日送付可)

上演作品名(正確に)			
<input type="checkbox"/> 原作 <input type="checkbox"/> 構成	<input type="checkbox"/> 作 <input type="checkbox"/> 脚色	<input type="checkbox"/> 演出 該当項目に○印をつける	
上演時間 分	仕込み時間 分	バラシ時間 分	上演人数 人
希望観客人数 人くらい	上演形態 <input type="checkbox"/> ケコミ <input type="checkbox"/> 平舞台 <input type="checkbox"/> 糸操り その他()		
会場の暗転 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			
機 材	けこみ 幅 m / 高さ m / 袖幅 m <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 借用希望 音響 アナログカセット・MD・CD・その他() <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 借用希望 その他・照明他持ち込み機材() 借用したい機材もあれば)		
上演条件	ステージエリア 幅 m / 奥行き m / 高さ m		
具体的な平面図			
希望会場(あれば)	搬入方法 <input type="checkbox"/> 車(車高150cm以下の乗用車 / それ以外) <input type="checkbox"/> 手持ち		

この用紙を直接郵送するときは、コピーを手元にとっておいて下さい。

送り先 FAX: 03-3696-4263 eMail: hakoniwa-doll@beetle.ocn.ne.jp 事務局長 高橋まで(TEL: 090-1462-1426)