

●デリバリーアーツ2024申込書

|         |            |       |            |       |
|---------|------------|-------|------------|-------|
| お申し込み団体 | 団体名        |       |            |       |
|         | (ふりがな) 代表者 | ----- | (ふりがな) 担当者 | ----- |
|         | 住 所        | 〒     |            |       |
|         | T E L      |       | F A X      |       |
|         | E-mail     |       |            |       |

|  |             |                           |                |   |         |         |
|--|-------------|---------------------------|----------------|---|---------|---------|
| 開催会場<br><br><small>*屋外を希望する場合、雨天時の会場も手配してください。</small> | 会場名         |                           |                | 収容人数  | 人       |         |
|  | 住 所         | 〒                         |                |   |         |         |
|  | T E L       | *お申し込み団体と同じ場合は記入不要です。     |                |   |         |         |
|  | 演技スペース      | 舞台： あり ・ なし               | 演技スペース寸法       | 正面幅 m (5m以上が好ましい)<br>奥行 m (3m以上が好ましい)<br>天井高 m (わかる範囲で記入してください) |         |         |
|  | 音響設備<br>マイク | あり ・ なし                   | 控 室            | あり (施錠可・施錠不可) ・ なし<br>(ありの場合の室数 室)                              |         |         |
|  | 駐車場         | あり ・ なし<br>(ありの場合の駐車台数 台) | 最寄りの<br>公共交通機関 | 線   | 駅から徒歩 分 | 駅から徒歩 分 |

\* 開催日の指定が無い演目における開催希望日は、2024年9月から2025年3月までの間でお決めください。

|          |      |   |      |    |     |
|----------|------|---|------|----|-----|
| 第1希望の公演名 | No.  |   |      |    |     |
| 希望日時     | 第1希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第2希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第3希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |

|          |      |   |      |    |     |
|----------|------|---|------|----|-----|
| 第2希望の公演名 | No.  |   |      |    |     |
| 希望日時     | 第1希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第2希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第3希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |

|          |      |   |      |    |     |
|----------|------|---|------|----|-----|
| 第3希望の公演名 | No.  |   |      |    |     |
| 希望日時     | 第1希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第2希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |
|          | 第3希望 | 月 | 日( ) | 開演 | 時 分 |

|    |   |
|----|---|
| 備考 | *屋外会場希望の場合、雨天時会場情報。(会場名・住所・TEL) その他、特記事項がある場合お書きください。 |
|----|---|

お申し込み前に、  
希望する公演の開催日や会場条件などを  
再度ご確認ください。

- \* 公演によっては開催日が指定されていますので、募集ラインナップでご確認ください。
- \* 団体名や開催会場名は広報に使用しますので、必ず正式名称をご記入ください。
- \* ご希望の開催日や開催会場などにより、詳細を調整し協力団体を決定させていただきます。  
そのため、ご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承の上お申し込みください。
- \* 開催可否の決定については、お申し込みいただいた全団体に6月下旬頃お知らせする予定です。