




# 関西シェイクスピアフェスティバル

# 参加申込書

劇 団 名					
代 表 者 名					
所 在 地					
連 絡 先				e-mail	
ホ ー ム ペ ー ジ					
稽 古 日 及 び 稽 古 場					
劇 団 ・ 団 体 の 紹 介 ( 創 立 ・ 特 色 ・ 上 演 実 績 )					
劇 団 ・ 団 体 担 当 者 ( 担 当 者 )	氏 名				
				e-mail	
タ イ ト ル					
作 者					
演 出					
キ ャ ス ト	名		ス タ ッ フ 名		
公演内容又はあらすじ チ ラ シ 記 載 ( 100 字 以 内 )					
公 演 日 時	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
	月 日 ( )	開演	:	~	月 日 ( ) 開演 : ~
チケット問い合わせ	電話 かメールアドレス ( )				
公演会場					
上演時間	時間 分 (休憩時間 分含)				
入 場 料	前売券		当日精算券		当日券
	一般		一般		一般
	シニア		シニア		シニア
	学生		学生		学生
	小中学生		小中学生		小中学生
	未就学児童		未就学児童		未就学児童
	障がい者		障がい者		障がい者
	その他の割引				予約

今回の参加はどちらで知りましたか？

今回の公演に参加理由を教えてください

劇団の経歴やアピールしたいことなどをご記入ください