

フェスパ次世代シアター事業 参加申込書

令和 年 月 日

大阪府知事 様

住 所 〒 _____

団体名 _____

代表者 _____

電話番号 _____

次のとおり参加申込いたします。

公 演 の 概 要	公演名			
	公演分野			
	公演概要 (目的)			
	実施場所	大阪府咲洲庁舎（さきしまコスモタワー）1階フェスパ		
	実施希望日	第1希望	令和 年 月 日	
		第2希望	令和 年 月 日	
		第3希望	令和 年 月 日	
	当日人員数	出演者（ 名）、会場内スタッフ（ 名）、会場周辺スタッフ（ 名）		
広報手法	<u>※観客動員予定数</u> 名			
活動実績 (直近2年以内)	公演名：	開催日：	場所：	観客動員数（実績）： 名
	公演名：	開催日：	場所：	観客動員数（実績）： 名
	公演名：	開催日：	場所：	観客動員数（実績）： 名
担当者連絡先	住 所 〒			
	氏 名			
	電話番号	E-mail アドレス		
誓約事項	申請者の役員、従業員、社員その他の構成員は、暴力団員又は暴力団密接関係者ではありません。 ※該当する場合、□の中にレ点チェックを、記入してください。			□
推薦に該当する場合のみ チェックしてください	<input type="checkbox"/> 過去2年度以内に出演した団体 <input type="checkbox"/> 府内外で行われているコンクール等の優勝者及び関係団体 <input type="checkbox"/> 大阪アーツカウンシルからの推薦（推薦者： ）			

〔添付書類〕

最近(2年以内)の公演内容がわかる CD または DVD 等と公演チラシ・プロフィール等団体の組織や活動の内容がわかるもの。
※提出いただいた資料等は、出演の有無にかかわらず返却いたしませんのであらかじめご了承ください。