みずほ演劇祭２０２４参加申込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者名 |  | 団 員 数 |  |
| 事務局住所または代表者住所 | 〒（　　　　　　　　）住所：メールアドレス：TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：実行委員会に出席できる方の連絡携帯番号： |
| 第１希望　 　　　月（　　）日＆（　　）日　　上演回数　（　　）回　　開演時刻第２希望 　　　　月（　　）日＆（　　）日　　上演回数　（　　）回　　開演時刻第３希望　 　　　月（　　）日＆（　　）日　　上演回数　（　　）回　　開演時刻　**上演会場　　　　①サンシャインホール　　　　　②あじさいホール****時 間　　　　 Ａ　９０分枠　　　　　　　Ｂ　　その他 （○を付けてください）****その他希望があれば書いてください** |

◎　実行委員としてのみ参加する希望がある場合は、氏名・住所等連絡方法を

記入してください。

申 込 先 　〒502-0003岐阜市三田洞東3-21-9　NPO法人 岐阜県演劇協会　渡辺孝之

メール takayuki0323@re.commufa.jp

問合せ先　　渡辺 孝之　TEL : (090)5875-9365 横山 博司　TEL : (090)3958-9018