

SPAC 県民劇団「上演企画」申込書

ふりがな		生年月日	19 年 月 日 (歳)
氏名		TEL	
		FAX	
		携帯	
	性別 (男 ・ 女)	e-mail	
住所	〒		
所属団体 (劇団等)			
上演希望作品			
作品名			
作者			
訳者名 (翻訳戯曲の場合)			
演出家名※			

※応募者が制作者の場合、別紙1に演出家の詳細を記入してください。

応募者の経歴		
19 年 月		
主な演出・制作作品		
年 月	作品タイトル・演出家名	公演場所

演出家の連絡先

ふりがな		生年月日	19	年	月	日	(歳)
氏名		TEL					
		FAX					
		携帯					
	性別 (男 ・ 女)	e-mail					
住所	〒						
所属団体 (劇団等)							

演出家の経歴

19	年	月	

主な演出作品

年	月	作品タイトル・演出家名	公演場所