

## アトリエ PentA 『ペンタの日 2024-25』 参加団体 応募用紙

### ■ 団体・担当者情報

ふりがな			
応募団体名			
住所	〒		
電話番号			
E-mail			
ウェブサイト			
ふりがな			
代表者氏名			
ふりがな			
担当者氏名			
電話番号		[電話対応可能な時間帯]	時 ~ 時
E-mail			

※アトリエ PentA からの連絡は「担当者」様に致します。電話対応可能な時間帯は 24 時間表記でお書きください。

### ■ 『ペンタの日 2024-25』 希望利用期間（仕込期間含）をご記入下さい。

第 1 希望日程	年	月	日( )	~	年	月	日( )	【 回公演】
第 2 希望日程	年	月	日( )	~	年	月	日( )	【 回公演】
第 3 希望日程	年	月	日( )	~	年	月	日( )	【 回公演】

### ■ 団体のプロフィール、活動方針、活動歴などについてご記入下さい。

※資料を別途添付していただいても構いません。記入欄は文章量に応じて拡大していただいても構いません。

### ■ 『ペンタの日 2024-25』 で上演する予定の企画についてご記入下さい。

★基本情報 ※タイトル・出演者等は、仮でも構いません。

タイトル			
作・演出 出演等			
チケット代			

★作品内容／あらすじ／コンセプト／概要等

※別途企画書等を別途添付していただいても構いません。記入欄は文章量に応じて拡大していただいても構いません。

■承諾事項

※下記の事項について、承諾頂ける場合は、をお願いします。

支援会員さまの無料観劇について	<input type="checkbox"/> 承諾します
大音量の演出や大きな振動が発生する演出は、原則お断りします。	<input type="checkbox"/> 承諾します
採択通知後のキャンセルについては、キャンセル料が発生します。 ※採択通知後のキャンセル……利用料金の 20% ※使用開始日の 2 ヶ月以内のキャンセル……利用料金の 50% ※使用開始日の 1 ヶ月以内のキャンセル……利用料金の 80% ただし、天災や伝染病等の事情に関してはキャンセル料は無しで結構です。	<input type="checkbox"/> 承諾します
その他、アトリエ PentA の施設使用規定を守ることにについて	<input type="checkbox"/> 承諾します

■その他、アトリエ PentA をお願いしたいことや意気込みなどあれば、ご自由にご記入下さい。(任意)

※記入欄は分量に応じて拡大していただいても構いません。