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 | □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。 | □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。 | □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ついて | □承諾します |

■その他、アトリエPentAに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構いません。

|  |
| --- |
|  |