

応募用紙

下記の項目をご記入の上、Emailにてお送りください。なお、返信をもって受付完了とさせていただきます。提出より1週間を過ぎても受付完了の連絡がない場合は、お問い合わせください。また結果は11月中旬に郵送にてご連絡いたします。なお、各施設担当者から詳細について問い合わせのご連絡を差し上げることがございます。

提出先：NPO 法人いわてアートサポートセンター

E-MAIL：info@iwate-arts.jp

郵送先：〒020-0874 岩手県盛岡市南大通1丁目15-7 盛岡南大通ビル3階

1. 基本情報

団体名	
団体住所	
代表者名	
代表者連絡先	TEL： E—MAIL：
担当者名	
担当者連絡先	TEL： E—MAIL：
緊急連絡先	

2. 希望施設及び利用希望期間（仕込み含む）

施設名		
第一希望	年 月 日() ~ 年 月 日()	公演数 回
第二希望	年 月 日() ~ 年 月 日()	公演数 回
第三希望	年 月 日() ~ 年 月 日()	公演数 回
備考	* 宮古市民文化会館での滞在制作のみを希望の場合はその旨をご記載ください。	

3. 宮古市民文化会館での滞在制作をご希望の場合はこちらにご記載ください。

第一希望	年 月 日() ~ 年 月 日()
第二希望	年 月 日() ~ 年 月 日()
第三希望	年 月 日() ~ 年 月 日()
備考	* 公演を実施しない場合は、想定される成果発表等についてご記載ください。

--	--

4. 公演情報（現段階の企画案等）または滞在制作時の活動内容

* 演目・日時・内容・キャストやスタッフ等各種クレジットをできるだけ詳細にご記載ください。

* 別紙企画書も可。

5. 団体プロフィール

*別紙活動歴なども可。

6. 過去作品等の映像の URL 等*

*作品名・上演日時・場所・URL 等

7. 本プログラムへの応募動機をご記載ください。

9. 留意点等

本プログラムの傘下においては、上演について著作権・クレジット表記等の必要な事項は参加カンパニーで適正な処理を行ってください。また広報について、本事業の活動や作品に関する記録（写真・動画等）を行う場合がございますので、予めご了承ください。また広報等での SNS 含む、報道機関からの取材等について、可能な範囲でご協力をお願いいたします。