

《2020メルヘン人形劇フェスティバル 上演参加申込書》

劇団名 <small>プログラムに反映させます。 1字(間)1マスで記入。</small>	
主な活動地区・地域	参加人数 _____人 (上演者 _____人)
連絡担当者 氏名 <small>(ふりがな)</small>	第1回全体会 4/12(日) 参加・不参加 第2回全体会 5/16(土) 参加・不参加
住所 〒.....	
携帯番号 TEL FAX	
携帯 mail E-mail (PC)	

●**演目について** ※所要時間はプログラム構成上重要な情報になります。正確な時間をご記入ください。

演目名 ※プログラムに反映させます。字間、送り仮名等も正確にご記入下さい	人形の種類(形態): >
作品のあらすじ	● 所要時間 ※セッティング・撤収時間は舞台上での必要時間を記入。 セッティング時間 _____分 上演時間 _____分 撤収時間 _____分
幕前での上演: 可能・不可能 (どちらかを○で囲んでください)	撤収時間 _____分

●**間口・ケコミについて** ※あかいくつ劇場のケコミの高さは 110～150cm ← 2cm刻みで調節可能

	あかいくつ劇場のケコミ使用	劇団のケコミを持ち込む	ケコミ無し・その他(平台利用など)
間口	cm	cm	
ケコミの高さ	cm	cm	

●**背景幕について** (希望欄に ○ をつけて下さい。)

大黒幕を使用	中割幕を使用	ホリゾン幕を使用	リハで決定
--------	--------	----------	-------

●**上演日とリハーサル日について**

※下記表に上演・リハーサルの可能な日に○、不可能な日に×をつけて全ての欄に記入してください。

〈上演可能日〉

	6/6(土)	6/7(日)
AM		
PM		

〈リハーサル可能日〉 ※リハーサルには本番同様の準備をお願い

	5/30(土)	5/31(日)	6/5(金)
AM	/		
PM			

* 上演参加 申し込み締め切り: 2月20日(木) 〈必着〉 FAXのみ受付

* 申込方法: 横浜人形の家に FAX で送信。 その後必ず送信確認の電話をいれてください。

申込書 送信先 FAX 045-671-9022
 送信確認連絡・問合せ先 TEL 045-671-9361

※ 皆さまのご希望をもとにプログラムを調整し、その結果を **3月中旬まで**にご連絡いたします。万が一、それを過ぎても連絡がない場合は人形の家までお問い合わせ下さい。

※ 5/30(土)AMは会場準備を行います。お手伝いいただける方はお願いします。