

《メルヘン人形劇フェスティバル2024 上演参加申し込み用紙》

劇団名 プログラムに反映させます 1字1マスで記入																				
連絡担当者 氏名	(ふりがな)										参加人数	人 (出演者		人)						
住所 〒	-																			
携帯番号	_____									FAX	_____									
メールアドレス	_____																			

《上演について》

※今回のメルフェスは参加劇団同士が協力しあって連続上演を行う形をとります。(実行委員から舞台監督・舞台スタッフは出しません)

※照明スタッフは常駐します。

※幕の開け閉めや道具立ての移動、音響機材の操作は基本的に各劇団で行なっていただくことになります。

※他劇団との道具の出し入れの流れなども参加劇団どうしの話し合いで決めていただきますので上演打合せ・リハーサルはくれぐれも欠席のないようにお願いします。

(リハーサル日は上演打合せの話し合いで決定)

上演スケジュール

上演打合せ 7月13日(土)13:30~

リハーサル 9月6日(金)PM・7日AM、PM

本番 9月8日(日)

●リハーサル可能日
※可能な日全てに○をつけてください。

・9月6日(金)PM ・9月7日(土)AM ・9月7日(土)PM

●演目について 〈人形の種類(形態): _____〉

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ください

作品のあらすじ	※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。
	●上演時間 _____ 分

●間口・ケコミについて

	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
間口	_____ cm	_____ cm	
ケコミの高さ	_____ cm	_____ cm	

《申込方法》

上記に必要事項を記入のうえ【横浜人形の家】に FAXで送信
〆切:5月17日(金) 必着 FAXのみ受付
 ※送信後に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 TEL 045-671-9361

※出演につきましては開催時間に限りがあるため、お申込み全ての劇団が上演できない事態も予想されます。ご理解のうえご了承ください。
 上演の決定は6月初旬までにご連絡いたします。それを過ぎても連絡のない場合は人形の家にお問合せください。