

## 新国立劇場施設使用申込書

平成 年度 平成 年 月 日

使用目的	<input type="checkbox"/> オペラ <input type="checkbox"/> バレエ <input type="checkbox"/> 現代舞踊 <input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> ミュージカル <input type="checkbox"/> その他( )		
催しについて	ふりがな 名称		
	内容		
	主な出演者		出演者総数 名
使用施設	<input type="checkbox"/> オペラ劇場(オペラパレス) <input type="checkbox"/> 中 劇 場 : <input type="checkbox"/> プロセニウム <input type="checkbox"/> オープン <input type="checkbox"/> 小 劇 場 : <input type="checkbox"/> エンド <input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> アリーナ <input type="checkbox"/> スラスト		
希望期間	※1日の最長利用時間は、10時から22時までです。 第1希望: 年 月 日( ) 時~ 月 日( ) 時( 日間) 第2希望: 年 月 日( ) 時~ 月 日( ) 時( 日間) 第3希望: 年 月 日( ) 時~ 月 日( ) 時( 日間)		

主 催 者	ふりがな 団体名		
	ふりがな 代表者名		印
	住所 〒 - -		
	TEL	- -	FAX - -

上記の通り使用したいので、申し込みます			
使 用 者	ふりがな 団体名		
	ふりがな 代表者名		印
	住所 〒		
	連絡担当者		
	TEL	- -	FAX - -
	携帯	- -	メール

**※団体概要、公演企画書及び過去の公演実績等を添付してください。**

劇場記入欄

使用期間	年 月 日( ) 時~ 月 日( ) 時( 日間)
備考	