

 高槻城公園芸術文化劇場

2025年度サンユレックホール演劇創作支援事業 参加申込書

団体概要

フリガナ			
団体名			
フリガナ			
代表者氏名			
住所	〒 □団体事務所住所 □代表者住所 □その他住所（ ）		
電話番号		MAIL	
活動拠点	※主な稽古場、定例公演会場などをご記入ください。		

制作担当者 ※主にこちらの宛先に連絡致します。団体概要と重複する項目はその旨ご記入ください。

フリガナ			
氏名			
住所	〒		
電話番号		MAIL	

申込方法 ①～④を下記申込メールアドレスへお送りください。

- ①参加申込書（本用紙）
- ②団体概要書…形式自由。構成人員、活動歴などを明記ください。
- ③上演企画書…形式自由。企画概要などを明記ください。
- ④補足資料…過去公演の概要がわかるチラシ、舞台写真、舞台映像URL、批評文など。

受付期間 2024年12月10日(火)～2025年1月17日(金)

【申込・お問合せ先】

〒569-0077高槻市野見町6-8 高槻城公園芸術文化劇場
(公財) 高槻市文化スポーツ振興事業団 文化振興グループ
TEL : 072-671-1062 MAIL : apply@takatsuki-bsj.jp