

支 援 事 業 申 請 書

令和 年 月 日

公益財団法人熊本県立劇場
理 事 長 宮 尾 尚 様

住 所 _____

団 体 名 _____

代 表 者 _____ ㊟

担 当 者 _____

担 当 者 連 絡 先 TEL - -

E-mail

令和 6 年度文化活動支援事業実施要綱に基づき、下記の公演について申請します。

記

1 公 演 名 称 _____

2 公 演 内 容 _____

3 開 催 日 時 令和 年 月 日 ()

開 場 : 開 演 : 終 演 :

4 開 催 会 場 熊本県立劇場 _____ ホール

5 入 場 料 _____

6 プレイガイド ① _____

② _____

③ _____

7 入 場 見 込 み 数 _____ 名

8 出 演 者 数 _____ 名

9 団体について

団員数	名
制作担当者名	【会 計】
	【広 報】

■ 主な活動実績

10 公演の概要について(趣旨、目的、演目、曲目、主な出演者等)

11 公演の広報計画について (利用する広報媒体を記入下さい。)

※後日、申請書の記載内容について問い合わせる場合がありますので、コピーを取り保管ください。