

かながわ短編演劇アワード 2021

22 世紀飛翔杯選抜大会 出演団体申込書

申込日 令和 2 年 月 日

参加チーム名	参加チーム名	
	代表者名	
	代表者連絡先 (住所及び電話番号 メールアドレス)	
代表者所属 高等学校	高等学校名	
	高等学校住所	
高等学校演劇部から参加の場合 (複数校の 合同参加の 場合は、すべての参加校 について記載してください)	高等学校名及び演劇 部名	
	顧問による参加承認 (所属校名および顧問名を署名、又は記名 押印)	上記チームのかながわ短編演劇アワード 2021 への参加を承認します。
	上記のうち 引率責任者名	
演劇部以外 から参加の 場合	演劇団体名	
	演劇団体の概要(上演 歴等)	
	成人の演劇団体代表者(引 率責任者名)住所氏名	
	引率責任者による参加承認(署名、又は記 名押印)	上記チームのかながわ短編演劇アワード 2021 への参加を承認します。

参加者	緊急時連絡先（電話番号） （連作先名）	
	生徒及び引率者人数	生徒 スタッフ 男子（ ）名、女子（ ）名 出演者 男子（ ）名、女子（ ）名 引率者 （ ）名
上演作品 について	上演作品	
	作者	
	※脚色の場合は 脚色者（予定）	
	演出者（予定）	
	既成作品、脚色 新作の別	
	作者の上演許可	既にとっている・これから取る ※上演許可の写しを添付してください。 ※これから取る場合は、令和元年12月 20日までに写しを提出してください。
<p>今回の応募にあたっての意気込み、PR等（上演予定の概要等についても記載いただいて結構です。） （一次審査が実施される場合、この項目の記載内容を考慮のうえ一次審査しますので、ご注意ください。）</p>		

