

『深川秀夫の世界』を継承する会
代表 深川知巳 殿

深川秀夫作品上演に関する申請書

深川秀夫バレエ作品の上演を希望しますので、別紙の利用規約に同意し、以下のとおり申請いたします。

申請日	年 月 日
-----	-----------------

<上演申請者・団体>

申請者氏名	(フリガナ)		
上演団体名	(フリガナ)		
住所 <input type="checkbox"/> 上演団体 <input type="checkbox"/> 申請者	〒	(フリガナ)	
(フリガナ)			
ビル・マンション名までご記入ください。			
TEL <input type="checkbox"/> 上演団体 <input type="checkbox"/> 申請者		FAX <input type="checkbox"/> 上演団体 <input type="checkbox"/> 申請者	
E-mail			

<上演作品>

作品名				
作品の上演経験	<input type="checkbox"/> A. 上演の経験がある（再演作品） <input type="checkbox"/> B. 上演の経験がない			
	以下それぞれご記入ください			
	A. 上演の経験がある場合			
	過去の上演日	年	月	日
	公演名			
	公演会場			
	B. 上演の経験がない場合			
参考にされた公演があればご記入ください				
予定上演時間	分			

<上演する公演>

公演名			
日時	年	月	日 () 時 分 開演
会場			

<連絡事項>

深川秀夫バレエ作品上演申請についてのお問い合わせ先

『深川秀夫の世界』を継承する会 事務局
〒464-0086 愛知県名古屋市千種区萱場 2-14-3-601
TEL & FAX : 052-723-7206
E-mail : fukagawa.b.w@gmail.com