

## [ まちげき2014 ] 企画募集アンケート

出演を希望される団体は下記にご記入の上、福井芸術・文化フォーラムまでご応募ください。

### ■ 団体について

フリガナ			
団体名			
代表者名(フリガナ)			
連絡担当者(フリガナ)		WEB	
連絡担当者TEL		FAX	
連絡担当者携帯		メール	
連絡担当者住所	〒		

### ■ 作品について

作品名	
ジャンル	
内容(概要)	
対象(家族または大人)	
参加人数(出演者・スタッフ)	

- ・ジャンルについては分かりやすければ表現はお任せします。
- ・複数作品を応募される方は、作品別にご記入ください。

### ■ 出演希望日

希望日に○を、公演不可能な日に×を、記入してください。

9月19日(金)	
9月20日(土)	
9月21日(日)	
9月22日(月)	
9月23日(火・祝)	

【備考】 ご質問や特記事項があればお書きください。

--