

# ▲第19回かながわ演劇博覧会参加申込書▼

申込み締切：2021年11月15日（月）必着

1. 劇団名もしくは個人名			
2. 住所			
3. 代表者氏名			
4. 連絡担当者名			
5. 連絡先住所			
6. 連絡先電話番号(携帯可)			
7. 連絡先メールアドレス			
8. 劇団ホームページURL			
9. 公演希望日	第一希望：	第二希望：	
10. 参加作品 ※			
11. 作者・演出者 ※	作者		演出者
12. スタッフ ※	照明		音響
	他		他
13. 貴劇団の紹介			

※未定の場合は「未定」として下さい。

●応募先

**神奈川県演劇連盟事務局**

FAX：046-823-7443

メール：info@kenenren.org

郵送：〒220-0044 横浜市西区紅葉ヶ丘9-1

神奈川県立青少年センター 演劇資料室気付

「神奈川県演劇連盟」

問合せTEL：080-5659-2757 (9:00~17:00 月曜休)