

申請書

申請日： 年 月 日

申し込み区分	申し込み区分について、いずれかに○をしてください。 団体の申し込み（以下、「★」もご記入ください） / 個人の申し込み
対象ジャンル	対象のジャンルについて、いずれかに○をしてください。 演劇 / 舞踊 / その他（ ）

団体名(★)	(フリガナ)			(法人 / 任意団体)
団体所在地(★)	〒			
団体構成人数(★)	名	設立年月(★)	年 月	設立
申請者又は 団体の代表者 氏名(フリガナ)	(フリガナ)	生年月日 (年齢)	西暦	年 月 日 (歳)
申請者又は 団体の代表者 住所	〒			
勤務先・所在地 (都内在勤の場合)	勤務先： 所在地：			
申請者又は 団体代表者 の学歴 (高校卒業以上)	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
申請者又は 団体の活動履歴 (団体の場合、団体 による実績のみ)	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
申請者又は 団体の受賞歴等 (団体の場合、団体 による実績のみ)	年度			
	年度			
	年度			
申請者又は 団体の助成歴 (団体の場合、団体 による実績のみ)	年度			
	年度			
	年度			

申請者又は団体の 活動内容	
------------------	--

使用計画について

いずれかの条件に当てはまる必要があります。当てはまるものに○をしてください。

①公開活動の実績がある / ②2027年3月31日までに公開活動を予定している

※①を選択した場合、＜過去の公開活動の実績＞の記入は必須。

※②を選択した場合、＜今後の公開活動の予定＞の記入は必須。

※どちらの場合も、証明するチラシ等を申請フォームに添付すること。

<p>申請者名 (団体の場合は団体名)</p>	
<p>使用予定人数 (稽古場を日常的に使用する予定人数を記入ください)</p>	<p>名(うち、出演者 名程度)</p> <p>※申請者及び団体構成員の他、以下「使用計画」に関する出演者・スタッフ等が対象です。大幅な変更は認められない場合があります。</p> <p>※使用決定後、名簿を提出していただきます。名簿に記載の者以外の使用・入室は、原則認められません。ただし、稽古に関する場合は、事前の届け出により許可する場合があります。</p>
<p>使用計画 (頻度・内容)</p>	
<p>START Box白鬚の 使用理由</p>	

＜過去の公開活動の実績＞

※「①公開活動の実績がある」を選択した場合は必須です。

※複数ある場合は、様式を複製の上、代表する実績をご記入ください。（2公演まで）

催事名	
主催者名	
協賛・後援	
催事日程・場所 (公演日程)	年 月 日 () ~ 年 月 日 () <会場名: > 計 ステージ 年 月 日 () ~ 年 月 日 () <会場名: > 計 ステージ
催事内容 (企画概要)	(脚本: 演出:)
主な出演者	

※東京都内に限りません。

※団体申請の場合は、団体の公開活動のみが対象です。代表、構成員、利用者の個人の活動は認められません。

＜今後の公開活動の予定＞

※「②都内での公開活動の予定」を選択した場合は必須です。（①を選択した場合は任意）

※複数の予定がある場合は、様式を複製の上、代表する予定をご記入ください。（2公演まで）

催事名	
主催者名	
協賛・後援	
催事日程・場所 (公演日程)	年 月 日 () ~ 年 月 日 () <会場名: > 計 ステージ 年 月 日 () ~ 年 月 日 () <会場名: > 計 ステージ
催事内容 (企画概要)	(脚本: 演出:)
主な出演者	

※東京都内に限りません。

※団体申請の場合は、団体の公開活動のみが対象です。代表、構成員、利用者の個人の活動は認められません。