第 36 回三島市民演劇祭出演団体募集要項

1　主　　催　　三島市民演劇祭実行委員会、三島市

2　日　　時　　平成３０年２月１８日（日）※リハーサルは２月１７日（土）

3　会　　場　　三島市民文化会館　小ホール

4　主　　旨

三島市内及び近隣市町の演劇関係団体が、日頃の活動成果を発表し合うことにより、団体相互の交歓と連帯意識の高揚を図り、演劇活動推進に資することを目的とする。また、市民の演劇鑑賞の機会とする。

5　対　　象

(1)　三島市ならびに近隣市町

(2)　３年以上の活動実績及び公演実績のある団体

(3)　アマチュア団体・グループ(スクール及び教室の発表を除く。)

(4)　上記(1)～(3)の条件を基準として実行委員会で選考します。また、参加団体は三島市民演劇祭実行委員会に参加することとします。

6　募 集 数　　１～２団体。選考は実行委員会にご一任ください。

7　申込方法

参加申込書に必要事項を記入の上、８月３１日（木）までに三島市民演劇祭実行委員会へご提出ください。選考の上、９月末までにご連絡します。

8　確認事項

(1)　上演時間は１時間前後とします。出演団体決定後に、団体にて調整し時間を変更する場合があります。

(2)　舞台制作費等は原則自己負担です。ただし、チケット収入により補助が出る場合があります。

(3)　出演団体は、チケットの販売を積極的に行ってください。

(4)　施設使用料については、実行委員会で支出します。舞台設備等特殊なものを利用する場合は、出演団体が手配してください。

(5)　三島市民演劇祭の主旨を理解し、出演団体同士が協力してください。

申込み・問合せ先

三島市民演劇祭実行委員会事務局

住所　〒411-8666　三島市大社町1－10　三島市役所大社町別館 2 階
（三島市産業文化部文化振興課内）

電話　055－983－2756　　FAX　055－981－7720

※土日祝日は、事務局はお休みとなります。

第 36 回三島市民演劇祭参加申込書

ふりがな		
団 体 名		
代表者氏名		
連　絡 責任者	ふりがな 氏名	
	住所	〒
	連絡先	TEL　　FAX E-mail
創立・活動実績		
団 体 紹 介		

＊ 活動実績及び公演実績については、チラシ等の写しを添付してください。