

## 第39回三島市民演劇祭出演団体募集要項（案）

- 1 主 催 三島市民演劇祭実行委員会、三島市、三島市教育委員会
- 2 日 時 令和3年2月21日（日）※リハーサルは2月20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（月）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。
- (6) 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、今後の感染状況によっては、演劇祭を中止にする場合があります。

#### 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39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 <span style="float: right;">FAX</span> 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。