

急な坂スタジオ・のげシャール・STスポット連携事業 坂あがりスカラシップ2013応募申請書

(様式1)

個人情報				
フリガナ 氏名				写真 貼付
現住所	〒			
連絡先	電話番号		FAX	
	E-mail		WEB	
所属団体名 (あれば)				
自身の創作活動と主な経歴・活動歴				
<p>公演・レジデンス実績、主な活動歴・受賞歴などを記入してください。※別紙企画書にて添付可(様式自由)</p>				

坂あがりスカラシップの3年間でやりたいこと・それを経た後の予定や目標

貴団体・貴君が目指すもの、それに至るために努力していること、またそのために現在足りないものなどを記入してください。

それを基に、坂あがりスカラシップの3年間でやりたいこと、そして坂あがりスカラシップを経た後の活動予定や目標を記入してください。

2年目における企画・作品内容

作品や公演形態における具体的な構想・課題・ねらい・意図を含めて記入してください。

※演目・出演者・スタッフ・内容・希望のステージ数なども記入してください。

※予算書は様式2を用いて作成してください。

※別紙企画書にて添付可(様式自由)

希望期間	2014年10月～2015年9月で希望する、連続した1週間(仕込み日含む)を第三希望まで記入してください。 A) 201 年 月 日()～ 201 年 月 日() B) 201 年 月 日()～ 201 年 月 日() C) 201 年 月 日()～ 201 年 月 日()
希望会場	ご希望の会場に○をしてください。 のげシャール ・ STスポット
現在確定、または予定しているスタッフ	
制作プロセスにおける支援	資金面での直接的負担以外で希望する、具体的な支援要望があれば、記入してください。

(様式2)

収 支 予 算 書			
収入の部			
科目	項目	予算額	摘要
収入の部合計			
支出の部			
科目	項目	予算額	摘要
支出の部合計			
収 支			

【応募に際しての注意事項】 ※各項目の□欄にチェックを入れ、確認して下さい。

- 公演に必要な製作費・人件費は原則自己負担とする
- 公演開催における広報物への「坂あがりスカラシップ事業」のクレジット及びロゴ表記を行う。

申請日 2013 年 月 日 / 受付