

坂あがり相談室 plus 申請書

(様式 1-1)

個人情報

フリガナ 氏名				写真 貼付 (カラー)
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

公演・創作実績、主な活動歴・受賞歴などを記入してください。※別紙にて添付可(様式自由)

- Q1 専属の制作又は団体専属の制作はありますか？ はい(お名前:) ・ いいえ
- Q2 公演を行う際に助成金の申請をしたこと、また、採択されたことはありますか？
申請(件) ・ 採択(件) ・ いいえ
- Q3 ウェブサイト「坂あがりスカラシップのこと」は見ましたか？ はい ・ いいえ

坂あがり相談室 plus でやってみたいこと

あなた（もしくは団体）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。それをもとに、坂あがり相談室 plus でやってみたいこと・挑戦してみたいこと、またそれを経た後の活動予定や目標を記入してください。

(様式2)

企画・作品内容

現時点で、創作してみたい作品の具体的な構想・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・内容などもできる限り具体的に記入してください。※別紙企画書にて添付可（様式自由）

希望期間	2017年6月～7月中で、希望する20日間（連続する）をお知らせください。 2017年 月（ ）日～（ ）日
現在確定、または予定しているスタッフ	
制作協力の要望	資金面での直接的負担以外で、具体的な制作協力の要望があれば、記入してください。（例：ドラマトルクの紹介、など）