

早稲田小劇場どらま館 利用申請書（サークル以外用）

B

以下の各項目をご記入の上、**郵送または FAX、持込でご提出ください。同様の内容を E-mail で添付いただいても構いません。**
(資料の返却はできませんので、ご提出前に必ずコピーをお取り下さい。)

1. 希望する契約形態 * 該当する項目にチェックをお願いいたします。

- ☐ 個人利用（早大生）
- ☐ 一般団体利用
- ☐ 若手奨励プログラム
- ☐ 早稲田小劇場どらま館「若手校友プログラム」（校友向け）

2. 連絡先

※希望する契約形態が個人利用の場合は以下の①・③を、それ以外の場合は①②③をご記入ください。

①

フリガナ
団体名：

団体住所： 〒

TEL：

FAX：

E-mail:

団体 HP：

団体 SNS：

②

フリガナ
代表者名 or 主宰名：

年齢： 歳（若手校友プログラムをご希望の場合に料金区分を決定するために使用いたします。）

代表者住所： 〒

TEL：

FAX：

E-mail：

代表者 HP：

団体 SNS：

③

フリガナ
担当者名：

担当者住所 〒

TEL：

FAX：

E-mail：

（担当者欄にご記入いただいた連絡先は外部の方より公演等に関する問い合わせが学生生活課に入った場合にお伝えいたしますので、問い合わせをされた方に案内可能な連絡先をお書きください。）

3. 希望日程（仕込み日を含めてご記入ください。）

・水曜日～月曜日の6日間を1枠としてお申込みください。最大2枠（12日間相当）までの貸出が可能です。

注）ご希望の期間に申込みが集中した場合、希望に添えない可能性があります。予めご了承ください。

長期利用（2枠）が公演内容に関わるような場合には、備考欄に記入をお願いします。調整の参考とさせていただきます。

※可能な限り複数希望日程をご検討いただきますようお願いいたします。

第1希望 月 日（ ）～ 月 日（ ）（内、利用日数 日間）

第2希望 月 日（ ）～ 月 日（ ）（内、利用日数 日間）

第3希望 月 日（ ）～ 月 日（ ）（内、利用日数 日間）

備考欄（＊絶対に公演が不可能な時期や、日程についてのご要望はできるだけ具体的に詳しくお書きください。）

4. 公演を希望する企画について決まっている範囲でご記入ください。

・団体名

・使用目的（該当するものに○を付けてください）

演劇公演 ・ 上映会 ・ ダンス ・ その他（ ）

・公演名・タイトル（未定の場合は仮の公演名・タイトルをご記入ください）

・ 内容

・ 出演者/スタッフ

	名前（所属）	連絡先	使用経験
舞台監督			（ 有 ・ 無 ）
照 明			（ 有 ・ 無 ）
音 響			（ 有 ・ 無 ）
制 作			（ 有 ・ 無 ）
備 考			