

いいだ人形劇フェスタ 2017

## Bタイプ上演参加登録書

受付日 受付番号

--	--

劇団名・所在地																																																	
フリガナ 劇団名  (プロ・アマ・学生)					劇団代表者																																												
英文表記					URL																																												
					E-mail																																												
劇団住所 〒																																																	
TEL			FAX			携帯																																											
担当者連絡先 ※会場から緊急の連絡が入る場合がありますので、携帯電話番号は可能な限り記入して下さい。																																																	
担当者氏名			TEL			携帯電話																																											
			FAX			E-mail																																											
上演作品について																																																	
上演作品名						上演時間		分																																									
						仕込み		分																																									
						バラシ		分																																									
英文表記						技法(例.手遣い,糸繰り,影絵,いろいろな手法など)																																											
動画 URL			※YouTube 等で視聴可能な動画がある場合は記入して下さい。																																														
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="3">■必要なステージエリア： 間口</td> <td colspan="3">m/奥行</td> <td colspan="3">m/天井高</td> <td colspan="1">m</td> </tr> <tr> <td colspan="5">■適正観客人数：( )人～( )人</td> <td colspan="5">■その他必要な設備等</td> </tr> <tr> <td colspan="10">■暗転（不要・暗幕程度必要・完全暗転必要）</td> </tr> <tr> <td colspan="10">■屋外（可・不可） ■必要電源容量（ A）</td> </tr> </table>										■必要なステージエリア： 間口			m/奥行			m/天井高			m	■適正観客人数：( )人～( )人					■その他必要な設備等					■暗転（不要・暗幕程度必要・完全暗転必要）										■屋外（可・不可） ■必要電源容量（ A）									
■必要なステージエリア： 間口			m/奥行			m/天井高			m																																								
■適正観客人数：( )人～( )人					■その他必要な設備等																																												
■暗転（不要・暗幕程度必要・完全暗転必要）																																																	
■屋外（可・不可） ■必要電源容量（ A）																																																	
構成人数		合計 人（キャスト 人/スタッフ 人）				上演会場への移動方法			自家用車（あり・なし）																																								
対象年齢		※主な対象に◎、観劇可能な年齢層	3歳未満	幼児	小低	小高	中学	高校	大人	その他(左記以外の表記が必要な場合)																																							
		に○を記入して下さい。プログラム																																															
		には主な対象を掲載します。																																															
入場制限		年齢制限（ ）歳未満入場不可 ※年齢による入場制限が必要な場合のみ記入。																																															
		定員（ ）人まで ※特に定員を設ける必要がある場合に記入。未記入の場合は会場の収容能力を定員とします。																																															
舞台仕込み図																																																	
ステージエリア（間口 m/奥行 m/天井の高さ m）					持込むけこみ等のサイズ（間口 m/奥行 m/高さ m）																																												
平面図					正面図																																												

裏面も記入してください。

[Bタイプ上演参加登録書裏面] 劇団名： \_\_\_\_\_ 作品名： \_\_\_\_\_

上演可能日時 (上演可能な時間帯…○ 特に希望する時間帯…◎)														上演回数について			
8/1 (火)			8/2 (水)			8/3 (木)			8/4 (金)			8/5 (土)		8/6 (日)		希望回数	回
午前	午後	夜	午前	午後	夜	午前	午後	夜	午前	午後	夜	午前	午後	午後	午後		
																可能な回数	1日 回まで

**作品に適した会場** (複数回答) 作品に適した会場全てに  を付けてください。

- 固定席ホール (  飯田人形劇場 (200席) /  飯田文化会館 (800席) /  飯田市公民館 (500席) /  県公民館 (600席) )  
 会議室・展示室等 (  飯田文化会館 1F・2F /  飯田市公民館 3F・4F /  りんご庁舎 3F /  飯田商工会館 ほか )  
 地区会場 (  地区公民館 /  体育館 /  保育園 /  集会所 )  
 屋外会場 (  セントラルパーク /  商店街 /  神社の境内等 )  屋内のオープンスペース ( りんご庁舎サロンなど )

その他・特に希望する会場など： \_\_\_\_\_

**作品に適した公演の種類** (複数回答)  を付けてください。 ※公演の種類についての詳細は募集要項をご覧ください。

- 有料公演  本部ワッペン公演  地区公演 (ジョイント公演 ※45分以内)  地区公演 (単独公演)  
 初めて出会う人形劇  伝統人形芝居公演  屋外公演  森のかみしばい劇場  
 ミッドナイトシアター  特集 (関東の人形劇)

**上演経費の見積り**

項目	1公演の場合	2公演(同日同会場)	2公演(同日別会場)	備考
上演料(税込み)	円	円	円	
交通費	円	円	円	
運搬費	円	円	円	
スタッフ費	円	円	円	
	円	円	円	
合計(税込み)	円	円	円	

※採択候補となった作品については、見積額を参考に当実行委員会から条件を提示させていただきます。

**使用する音楽について** ※オリジナル楽曲の場合もその旨を記入して下さい。CD等録音物の再生の場合は曲目の下段に製品番号を記入。

演奏(使用)曲目 (1.生演奏 2.録音物の再生 ※どちらかに○)	作(訳)詞者	利用方法	作曲者(編曲者)	演奏者名・歌手名	演奏時間	演奏回数
1 曲名 (製品番号)		1.原詞 2.訳詞 3.器楽のみ			分	回
2 曲名 (製品番号)		1.原詞 2.訳詞 3.器楽のみ			分	回
3 曲名 (製品番号)		1.原詞 2.訳詞 3.器楽のみ			分	回
4 曲名 (製品番号)		1.原詞 2.訳詞 3.器楽のみ			分	回
5 曲名 (製品番号)		1.原詞 2.訳詞 3.器楽のみ			分	回

**作品介绍・その他** (作品 PR/見どころ/受賞歴/他地域での上演予定/要望/質問など)