

いいだ人形劇フェスタ 2024

## Cタイプ上演参加登録書

受付日 受付番号

※例年可能な限り全登録劇団に上演していただけるよう調整していましたが、フェスタ 2024 では開催日数、会場数により採用できない場合があります。また、ステージエリア、暗転、などはできるだけ最低限必要な条件をお願いします。

※上演可能日程は多いほどありがたいです。(特に土曜日は希望が多いため、ご希望に添えない可能性が高くなります)

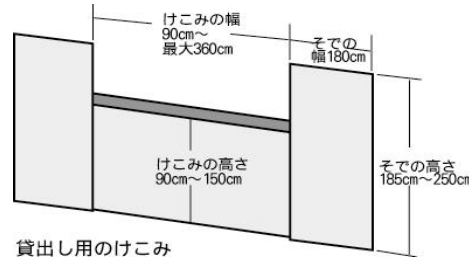
※上演会場の手配及びプログラム作成の関係上、提出期限以降の受付は原則行いません。必ず提出期限内に提出してください。

| 劇団名／所在地  |  |   |    |      |        |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
|--|--|---|----|------|--------|--------------------------------|----------------|-------|---|----------------------------|-------------|--------------------|--|--|--|
| フリガナ<br>劇団名<br><br>(プロ・アマ・学生)                      |  |   |    |      | 劇団代表者  |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 英文表記   |  |   |    |      | URL    |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 劇団住所 〒   |  |   |    |      | E-mail |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| TEL  |  | FAX   |    | 携帯電話 |        |                                | 通話可能な時間帯 時 ~ 時 |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 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 |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 文書送付先 ※担当者への文書送付先が劇団住所以外の場合<br>〒                   |  |   |    |      |        |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 上演作品について ※必ずすべての項目を記入して下さい。(入場制限は必要な場合のみ記入)        |  |   |    |      |        |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 上演作品名  |  |   |    |      |        | 上演時間 分                         |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 英文表記   |  |   |    |      |        | 仕込み 分                          |                | バラシ 分 |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 会場条件   |  |   |    |      |        | ■最低限必要なステージエリア:間口 m/奥行 m/天井高 m |                |       |   | 技法(例.手遣い,系操り,影絵,いろいろな手法など) |             |                    |  |  |  |
|  |  |   |    |      |        | ■持ち込むけこみのサイズ:間口 m/奥行 m/天井高 m   |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
|  |  |   |    |      |        | ■適正観客人数:( )人~( )人              |                |       |   | その他(その他必要な設備や希望など)         |             |                    |  |  |  |
|  |  |   |    |      |        | ■暗転(不要・暗幕程度必要・完全暗転が必要)         |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| ■屋外での上演(可・不可) ■電源容量( A)                            |  |   |    |      |        |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 対象年齢   |  | 3歳未満  | 幼児 | 低学年  | 高学年    | 中学生                            | 高校生            | 大人    | 主な対象に◎、観劇可能な年齢層に○を記入。プログラムには主な対象を掲載します。 |                            |             | その他(左記以外の表記が必要な場合) |  |  |  |
| 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) |                    |  |  |  |
| 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   |  |   |    |      |        |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |
| 平面図  |  |   |    |      | 正面図    |                                |                |       |   |                            |             |                    |  |  |  |

裏面も記入してください。(FAXで提出の場合は、裏面も忘れずにお送りください)

[C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(木)   |  |                      | 8/2(金) |  |   | 8/3(土) |    |   | 8/4(日) |    |   | 希望上演回数<br>(期間中の総回数) | 回   |
| 午前   | 午後   | 夜                    | 午前     | 午後   | 夜 | 午前     | 午後 | 夜 | 午前     | 午後 | 夜 | 1日に可能な上演回数          |     |
|  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     | 回まで |
| 希望公演・希望会場 (複数回答可) <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください   |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/> 地区公演 <input type="checkbox"/> 本部公演 <input type="checkbox"/> 企画公演 (次項参照)   |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 具体的に希望する会場や地区がある場合は記入してください。   |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 企画公演 (複数回答可) ※企画公演への参加を希望する場合は <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 企画名  |  | 日時/会場                |        | 募集作品 (劇団) の条件  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/>   | 初めて出会う人形劇  | 期間中の昼間/かざこし子どもの森公園ほか |        | 0・1・2歳児とその保護者が対象の20~40分程度の作品<br>※予約制の公演です。                   |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/>   | 屋内連続公演   | 期間中/丘の上結いスクエア        |        | 仕込み・バラシの短い30分程度の作品<br>※セントラルパークが、丘の上結いスクエア2F(屋内)に移転します。      |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/>   | 歩行者天国公演  | 期間中/商店街の路上ほか         |        | 屋外で上演可能な、仕込み・バラシの短い15~30分程度の作品<br>※歩行者天国になった商店街の路上などで行う公演です。 |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/>   | 伝統人形芝居公演   | 期間中/黒田人形伝承館ほか        |        | 伝統人形芝居   |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| <input type="checkbox"/>   | 森のかみしばい劇場  | 期間中/かざこし子どもの森公園      |        | 紙芝居  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 自主企画公演 ※自主企画公演に参加の場合は企画名を記入してください (例: かざこし紙芝居フェスタ など)  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 上演機材について ※未記入の場合は不要と判断します  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| けこみ  | <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 借用希望                             |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| スポットライト  | <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 借用希望                             |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| マイク  | <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> 借用希望 (ピン※    本/ワイヤレス・有線    本) |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| デッキ  | <input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 借用希望 (カセット・CD・MD)                |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 上記以外で借用したい物品   |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| ※貸出用照明は通常500Wまたは300Wのビデオライトで1会場に2本までです。<br>※貸出できるマイクは会場により異なります。一部の本部会場を除いてピンマイクの貸し出しはありません。<br>※会場により用意できる機材が異なります。詳しくは上演会場決定後に会場の担当者と調整してください。 |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| いい大人形劇フェスタでの上演歴 (これまで上演したことのある会場名または地区名を、覚えている範囲で記入して下さい)  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 2018年  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 2019年  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 2021年  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 2023年  |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |
| 作品紹介・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)   |  |                      |        |  |   |        |    |   |        |    |   |                     |     |



締め切り：2024年4月下旬 ※3月発送予定の開催要項で締め切り日をお知らせします。  
(郵送・FAX・E-Mail 等でお送りください)