

ロームシアター京都×京都芸術センター
U35 創造支援プログラム“KIPPU”

応募申請書

年 月 日

代表者氏名（ふりがな）	
団体名（ふりがな）※申請者が団体の場合のみ記入	
団体・個人WEBサイトURL（あれば記入）	
申請者の住所（団体の場合、主たる事務所の所在地） 〒 電話番号： 携帯電話番号： E-mail（必須）：	
担当者連絡先（担当者が申請者と異なる場合のみ記入。その場合、当件についてのご連絡は担当者にします。） 氏名： 〒 電話番号： 携帯電話番号： E-mail（必須）：	
【ロームシアター京都】希望する公演期間（※以下の日程には、仕込、リハーサル、本番、撤去すべて含みます） 第1希望から順に数字を付けてください。調整不可の期間がある場合は（×）と付けてください。 （ ）(A) 2024年7月 2日（火）～7日（日） （ ）(B) 2024年9月10日（火）～15日（日） （ ）(C) 2024年12月10日（火）～15日（日）	
【京都芸術センター】 I. 稽古場使用を希望する期間（※公演日の最長3ヵ月前から使用可。最短でも約1ヶ月は使用すること。） 第1希望の場合 年 月 日 から 年 月 日 まで 第2希望の場合 年 月 日 から 年 月 日 まで II. 希望する制作室（※制作室の番号を記入。各部屋の仕様は京都芸術センターWEBサイトをご覧ください。） 第1希望（ ） 第2希望（ ） 第3希望（ ）	
応募動機／ 申請理由 (300字以内)	

制作する作品の発表計画について

公演名	※公演名が未定の場合は、「タイトル未定」と記入してください。
企画趣旨・ 作品概要 (900字以内)	
予定している キャスト・ スタッフ	
その他	<p>該当する項目の□にチェックしてください。</p> <ul style="list-style-type: none">・当該公演での助成金、協賛金等の申請状況 <input type="checkbox"/> 申請し、結果が出ている。 申請先： <input type="checkbox"/> 申請し、結果を待っている。 申請先： <input type="checkbox"/> 申請予定がある。 申請先： <input type="checkbox"/> 申請予定はない。・当該公演の他地域、会場での上演予定 <input type="checkbox"/> 他地域(会場)での公演が確定している。会場名(地域)： <input type="checkbox"/> 予定しているが、まだ確定していない。 <input type="checkbox"/> 予定していない。

※応募内容は A4 サイズ 4 ページの範囲内に収めてください。また、PDF に変換して提出してください。

活動について

団体の場合、構成員の名簿（氏名・肩書等を明記）を提出してください。

映像 URL (上演予定あるいは過去の作品映像1本)	※ダウンロード用の URL は不可。 ※URL に対応できない場合のみ DVD を京都芸術センター宛に郵送可。ファイナライズすること。返却はしません。
創作および活動における中心的なテーマ (500 字以内)	
今後の活動方針、5 年先の目標 (500 字以内)	
経歴（主な芸術活動歴・受賞歴などを記入してください）	

※応募内容は A4 サイズ 4 ページの範囲内に収めてください。また、PDF に変換して提出してください。