フェスティバル・パートナー申込書

**SHIZUOKAせかい演劇祭2025**

趣旨に賛同し、申し込みをいたします。

申込日：2025年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）お名前 |  |
|  |
| ご住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 口数・金額（1口100,000円） | ※領収書不要の際は□に✓印を記入してください。口数　　　　　口　　　　　　　　円　（ □ 領収書不要） |
| ご芳名の掲載について | ※演劇祭のウェブサイト、公演会場受付、SPAC公式SNSにご芳名を掲載し、ご支援を紹介いたします。掲載名ご芳名の掲載を希望しない場合は、以下の□に✓印を記入してください。* 外部に一切表示しない　　　　□ ウェブサイトに掲出しない
* 公演会場に掲出しない　　　　□ SNSに掲出しない
 |
| その他 | ※特記事項があればご記載ください。 |

※本申込書を、①郵送 ②FAX ③メール ④劇場窓口にてご提出ください。

|  |
| --- |
| **SPAC-静岡県舞台芸術センター 担当：制作部　フェスティバル・パートナー係**〒422-8019　静岡県静岡市駿河区東静岡2丁目3-1TEL：054-203-5730　FAX：054-203-5732　E-mail：communication@spac.or.jp |

＊SPAC記入欄（下記へのご記入は不要です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日／受付方法 | 受付者 | 入金方法／入金日 | 備考 |