

フェスティバル・パートナー申込書

SHIZUOKA せかい演劇祭 2026

趣旨に賛同し、申し込みをいたします。

申込日：2026 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) | ※領収書不要の際は口に✓印を記入してください。 □数 □ 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。 <u>掲載名</u> ご芳名の掲載を希望しない場合は、以下の口に✓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 3-1
TEL：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 |
| | | | |