

1、利用者（利用団体または個人）

●	団体名	〇〇〇劇団		
●	代表者名	本名：中村 花子	活動名：	
●	電話番号	090-0000-0000		
●	メールアドレス	aaaaaa@aaa.co.jp		
●	住所	〒453-0013 愛知県名古屋市中村区〇〇〇〇2丁目 00-00		
	SNS (Twitter等)	@aaaaaaa	HP	https://www.00000000
	ナンジャーレ利用カレンダー掲載名 ※未記入の場合は団体名又は代表者名になります			
	ご請求名（請求書に記載するお名前） ※未記入の場合は団体名又は代表者名になります			

2、利用責任者および、連絡担当者（ナンジャーレとのやり取りを主にされる方）

●	お名前	本名：愛知 太郎	活動名：タロウ
●	電話番号	080-0000-0000	
●	メールアドレス	aaaaaa@aaa.com	

※1、利用者と同一場合は、“同上”とご記入ください。

利用者と利用責任者が、お申し込み時点で両方とも18歳以下の場合は、19歳以上の責任者を、1名立ててください。 ※18歳以下は18歳を含みます。	お名前（本名）	亀島 一郎	
	利用者・利用責任者との関係	利用者・利用責任者の高校演劇部の顧問	
	電話番号	070-0000-0000	
	メールアドレス	bbbbbb@bbbb.com	

※該当する場合のみご記入ください。

3、ご利用内容とお支払い

●	利用内容（ジャンル）	例：演劇／お笑い／ダンス／講演会／照明のWS／〇〇の撮影・配信／〇〇の稽古など 演劇		
●	公演利用日	※仕込+本番を合わせた、ナンジャーレを利用する期間をご記入ください。 2023年4月5日（水）～2023年4月9日（日）		
	稽古利用日時等			
●	お支払希望（〇印で囲んでください）	1、前払い	2、後払い	3、未定

※申し込み後に追加利用の希望があればメールにてご連絡ください。

●	・上記の通りナンジャーレ利用を申込みます。 ・ナンジャーレ利用規約の内容を了承し、厳守いたします。		
	利用者	日付	2022年12月3日
		お名前（本名）	中村 花子

【管理者】 〒453-0013 名古屋市中村区亀島 2-26-5 キジビル 4F ナンジャーレ 代表：柴田頼克

※ご記入は打ち込みでも、印刷して手書きでもどちらでも構いません。ご記入後メールでPDFまたは、Wordのデータをお送りください。（難しい場合は、内容がはっきりわかる状態で写真を撮影してお送りください。）