

平成23年 月 日

九州地域演劇協議会 宛

九州戯曲賞応募募票

募集要綱の条件を承諾の上、下記作品を九州戯曲賞に応募します。

作者名*		作品名	
生年月日・年齢**		電話番号	メールアドレス
(才)			
住所			
〒			
作者・作品について			
(活動のプロフィール)			
(作品の主な登場人物)			
(作品のあらすじまたはねらい)			

*ペンネームがある場合は、ペンネーム、本名ともに記入 **応募票記入日当日の年齢

本応募票、戯曲はコピーの上、全4部を送付下さい。

応募票の文字の大きさは9ポイント以上として下さい。全1ページ以内におさめるようお願いいたします。