受付番号

② 花伝舎 利用者登録申請書

FAX:03－5909－3067（芸能花伝舎・創造スペース担当）

申 請 日	年　　月　　日（　　）		
ふりがな			☐ 団体
ご登録名 団体名または個人名			☐ 個人
ふりがな		ふりがな	
代表者名 団体登録の場合		ご連絡 担当者名	
設立年月 団体登録の場合	年　　月	構成人数 団体登録の場合	名
住 所	〒		
	TEL	E-mail	
	FAX	URL	
芸団協 との関係	☐芸団協正会員団体・賛助会員団体 ☐芸団協正会員団体に加盟 ［団体名:　　］ ☐芸団協サポート会員／芸能花伝舎サポート会員 ☐その他の団体に加盟 ［団体名:　　］ ☐特に加盟団体等はない		
ジャンル	☐ 演劇　☐ 音楽　☐ 舞踊　☐ 演芸　☐ その他［　　］		
主な 事業内容 ・活動内容			

事務処理欄

受付	審査	登録日	備考