上 演 許 可 願

令和６年　　　月　　　日

 様

|  |  |
| --- | --- |
| 　団体名 | 高等学校演劇部 |
| 　〒 |  |
| 　住所 |  |
| 　Tel |  |
| 　Fax |  |
| 　顧問名(上演責任者) |  |

　この度、次の条件で、貴作品の上演許可をいただきたくお願い申し上げます。

記

１　上演作品名

２　作者名

３　上演目的　　　　第７４回大阪府高等学校演劇研究大会　　地区大会上演のため

４　上演日程　　　　令和６年　　　月　　日（　　）〜　　日（　　）のうちいずれか１日

５　上演回数　　　　１回

６　上演場所

７　入場料　　　　　無料

８　著作権使用料

上 演 許 可 書

令和６年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　高等学校演劇部　様

　次の要領で、上演を許可します。

記

１　上演作品名

２　作者名

３　上演目的　　　　第７４回大阪府高等学校演劇研究大会　　地区大会上演のため

４　上演日程　　　　令和６年　　　月　　日（　　）～　　日（　　）のうちいずれか１日

５　上演回数　　　　１回

６　上演場所

７　入場料　　　　　無料

　８　著作権使用料

　９　上演団体

１０　上演責任者

１１　上記連絡先

令和６年　　　月　　　日

作者署名