

記載例

受付台帳	システム入力	審査			
		部長	課長	係長	係

優先受付用

受付番号

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

札幌市民交流プラザ（札幌文化芸術劇場・札幌文化芸術交流センター） 公演企画書

（あて先）（公財）札幌市芸術文化財団 理事長

主催者	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	Tel (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	Fax (〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	
	電話番号	北海道〇〇市〇〇区〇〇-〇〇	e-mail 〇〇〇@〇〇〇〇〇〇		
	(ふりがな)	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	だいひょう さっぽろ たろう		
団体名	株式会社 〇〇〇〇〇 代表 札幌 太郎				
代表者氏名					

主催者と同一の場合は口にしをご記入ください。 住所 電話番号 団体名 氏名

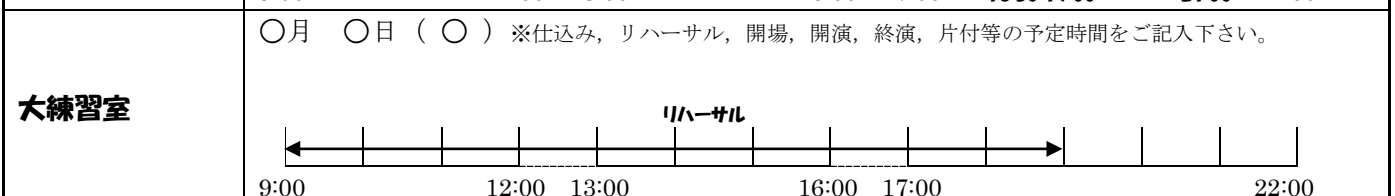
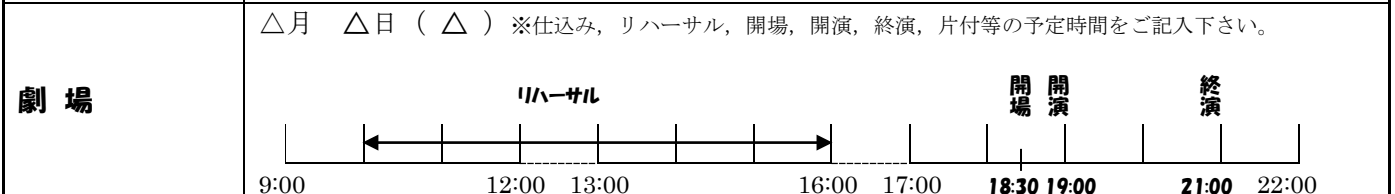
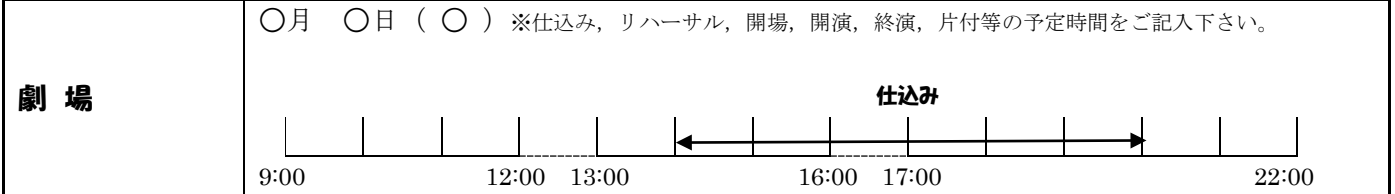
会場責任者	住所	〒 -	Tel () -	Fax () -
	電話番号	e-mail 〇〇〇@〇〇〇〇〇〇		
	(ふりがな)			
団体名・氏名				

公演名	〇〇〇〇〇〇コンサート			
公演種別	<input checked="" type="checkbox"/> 音楽・ <input type="checkbox"/> 歌劇・ <input type="checkbox"/> 舞踊・ <input type="checkbox"/> 演劇・ <input type="checkbox"/> 映像・ <input type="checkbox"/> 講演・ <input type="checkbox"/> 学会・ <input type="checkbox"/> その他 (
趣旨・内容 (出演団体、出演者等)	〇〇〇〇〇〇出演のコンサート		音響反射板の使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
			オーケストラピットの使用	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無
使用日時	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) ~ 令和△△年△△月△△日 (△) (公演 1回)			

利 用 内 訳	月	日	曜日	使用施設	使用区分	時間区分	予定入場者数	最高入場料	公開区分
		〇	〇	〇	劇場	公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	名	円
	△	△	△	劇場	公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	〇〇 名	〇〇 円	公開・非公開
	〇	〇	〇	大練習室	公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開
					公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開
					公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開

共催者等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	〇〇〇	協賛・後援などの有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	〇〇〇
---------	---	-----	------------	---	-----

使用施設 使用日のタイムスケジュール



※内定の際の資料となりますので、出演団体や出演者の資料、過去に公演したときのプログラム等を添付してください。
 ※ご記入いただいた個人情報、当施設からの施設利用に関する連絡及び書類送付等に使用いたします。 令和元年5月改定