

優先受付用

受付台帳	システム入力	審査			
		部長	課長	係長	係

受付番号

平成 年 月 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 電話番号	〒 - Tel ( ) - Fax ( ) - e-mail @
	(ふりがな)	
	団体名 代表者氏名	

会場責任者	主催者と同じの場合は□にレをご記入ください。 □住所 □電話番号 □団体名 □氏名	
	住所 電話番号	〒 - Tel ( ) - Fax ( ) - e-mail @
	(ふりがな)	
団体名・氏名		

公演名

公演種別 音楽・歌劇・舞踊・演劇・映像・講演・学会・その他 ( )

趣旨・内容 (出演団体、出演者等)	音響反射板の使用 (有・無)
	ホーケストラピットの使用 (有・無)

使用日時 平成 年 月 日 ( ) ~ 平成 年 月 日 ( ) (公演 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
					劇場	公演有・リハのみ	午前・午後・夜間	名	円
					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
					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 有・無 協賛・後援などの有無 有・無

使用施設 使用日のタイムスケジュール

月 日 ( ) ※仕込み、リハーサル、開場、開演、終演、片付等の予定時間をご記入下さい。

月 日 ( ) ※仕込み、リハーサル、開場、開演、終演、片付等の予定時間をご記入下さい。

月 日 ( ) ※仕込み、リハーサル、開場、開演、終演、片付等の予定時間をご記入下さい。

※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は、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。