**レーザー使用手続きのご案内**

レーザーをご使用になる場合は、以下の条件を遵守していただくことをご了承のうえ、必要書類を**使用日の７日前までに**ご提出をお願いします。

1. レーザーを使用する場合はLASA安全講習を修了した人が操作、もしくは安全講習を修了した人の監督下で操作を行ってください。
2. 各クラスに応じた警告ラベルおよび説明ラベルを表示した機器を使用してください。
3. レーザー機器の使用中に非常事態が生じ、劇場関係者が照射の継続が危機と判断した場合、該当機器の使用停止を通達します。

操作員および関係者は、ただちにこれに従い使用機器の停止をお願いします。

1. レーザーの光源は人に向けないでください。
2. レーザー操作員は誤操作をしないよう、充分注意して行ってください。

提出物：レーザー使用届

　　　　タイムスケジュール・セットリスト（レーザー使用時がわかるもの）

　　　　使用機器の取扱説明書

　　　　機器・操作卓の設置場所がわかる図面

レーザー照射位置がわかる図面

提出先：郵送の場合　〒461-8525　名古屋市東区東桜一丁目１３番２号

　　　　　　　　　　　愛知県芸術劇場　舞台技術グループ　宛

　　　　Faxの場合　052-971-5605　 （注）白黒印刷にて出力します

　　　　Mailの場合　thea03@aac.pref.aichi.jp （注）03は半角数字です

問合先：愛知県芸術劇場

　舞台技術グループ

　　　　　　　　　　　　　　　 Tel：052-971-5517

レーザー使用届

受取日：　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 使用日 | 年　　　月　　　日（　　　）～　　　月　　　日（　　　） |
| 催物名 |  |
| 申請者名（主催者名） |  |
| レーザー安全管理者 | 氏名 |  |
| 会社名 |  | 連絡先 |  |
| レーザー操作員 | 氏名 |  |
| 会社名 |  | 連絡先 |  |
| **使用内容**「※」の項目は、使用内容に○などの印をつけてください |
| 機種 | 【取扱説明書のご提出をお願いします】 |
| クラス※ | ２ | ２M | ３R | ３B | ４ | その他（　　　　　　） |
| 電源について※ | ３Φ４W | １Φ３W | ３Φ３W | その他 |
| 100V | 200V |
| 総容量　　　　　　　　　W |
| 設置場所 | 機器設置／卓設置場所を、舞台図面もしくは照明図面に記載してください |
| 照射位置 | 客席に照射する場合、どこへ照射するか断面図に記載してください |
| 照射時間 | タイムスケジュールに照射する時間帯の記載をお願いしますセットリストがあれば、使用する曲に印をつけてください |

【この使用届以外に添付する書類】

□タイムスケジュール（レーザー使用時間帯を記載したもの）

□セットリスト（レーザー使用曲を記載したもの）

□使用機器の取扱説明書

□機器・操作卓の設置場所がわかる図面

【配布】

□舞台　□劇場案内

□レーザー照射位置が分かる図面