

## 小ホール公演企画書

20 年 月 日

指定管理者  
株式会社愛知芸術文化センター  
施設運営責任者 殿

主 催 者	住所	〒 _____					TEL
	団体名 及び 代表者氏名						
	連絡先	(住所) 〒 _____ (氏名)					TEL
利用希望日	20 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間	~	20 年 月 日 ( )	午前 午後 夜間	(うち公演日 ) (公演回数 回)	
公 演 の 概 要	公演名						
	趣 旨 内 容 (出演団体、 出演者、ゲスト等)						
入 場 者	入場料	有 ・ 無	最高金額	円	予定入場者数	(1公演) 名	
	対 象	一 般 ・ 関 係 者 ・ そ の 他 ( )					
共催者等の有無	有 ・ 無		リハーサル室 の利用希望	大リハ	有 ・ 無		
協賛、後援等の有無	有 ・ 無			中リハ	有 ・ 無		
イベントスペース の利用希望	有 ・ 無						
利用日の タイムスケジュール (仕込み、リハーサル、 開場、開演、終演、片 づけ等の予定時間をご 記入ください。)	月 日 ( )						
	月 日 ( )						
※ 主催者の 主な公演実績 (期日、場所、公演名 等)							
受付年月日	20 年 月 日	内定年月日	20 年 月 日	併用施設	大・コン・AS		

