

愛知県芸術劇場

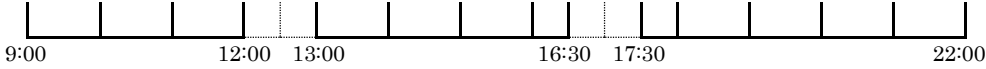
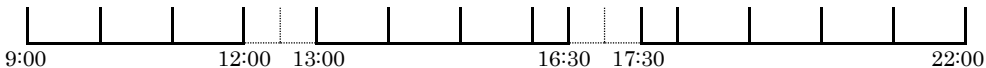
大ホール公演企画書

令和 (20) 年 月 日

指定管理者

公益財団法人愛知県文化振興事業団

愛知県芸術劇場館長 殿

主 催 者	住所	〒 _____					TEL
	団体名 及び 代表者氏名						
	連絡先	(住所) 〒 _____					TEL
利用希望日		令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()	午前 午後 夜間	～	令和 _____ 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 (_____)			客席利用規模	全部利用 ・ 一部利用	
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	
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	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	内定年月日	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	併用施設	コン・小・AS		

※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。

愛知県芸術劇場 大ホール 公演企画書

令和〇〇(20〇〇)年〇月〇〇日

指定管理者
公益財団法人愛知県文化振興事業団
愛知県芸術劇場館長 殿

記入年月日

主催者	住所	〒461-0005 名古屋市中区東桜〇丁目〇-〇 〇〇ビル〇階T	TEL 052-〇〇〇-〇〇〇〇
	団体名及び代表者氏名	〇〇〇オペラ協会 理事長 〇〇〇〇	請求書の宛名となる住所・氏名 (代表者名も明記)
	連絡先	(住所) 〒460-0001 名古屋市中区〇〇〇 〇〇ビル〇階 (氏名) 事務局 〇〇〇〇	郵便物等の送付先 TEL 052-〇〇〇-〇〇〇〇

利用希望日	令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇) (20〇〇年)	午前 午後 夜間	~	令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇) (20〇〇年)	午前 午後 夜間
(うち公演日 〇〇月〇〇~〇〇日)		(公演回数 3 回)			

公演の概要	公演名	歌劇「〇〇〇〇」			
	趣旨内容(出演団体、出演者等)	オペラ 作曲: 〇〇〇 指揮: 〇〇〇〇 出演: 〇〇〇、〇〇〇他	極力具体的に	全部利用: 最大 2,500 席 一部利用: 最大 1,900 席	約7月前に他の利用者と調整します。その結果、必ずしもご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。

入場者	入場料	有・無	最高金額	10,000円	予定入場者数	(1公演) 2,200名
	対象	一般・関係者・その他()			客席利用規模	全部利用・一部利用

共催者等の有無	有・無	〇〇〇〇	リハーサル室の利用希望	大リハ	有・無	10/5,6全日 10/7午前
協賛、後援等の有無	有・無			中リハ	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。)	〇〇月〇〇日(〇)	9:00	12:00	13:00	16:30	17:30	22:00
	〇〇月〇〇日(〇)	9:00	12:00	13:00	16:30	17:30	22:00

3日以上利用の場合、3日目以降のタイムスケジュールは別紙に記入

※主催者の主な公演実績(期日、場所、公演名等)	令和〇〇年〇〇月〇〇日 県芸術劇場大ホール 〇〇〇歌劇場公演
-------------------------	-----------------------------------

受付年月日	令和 年 月 日	内定年月日	令和 年 月 日	併用施設	コン・小・AS
-------	----------	-------	----------	------	---------

※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。

記入不要