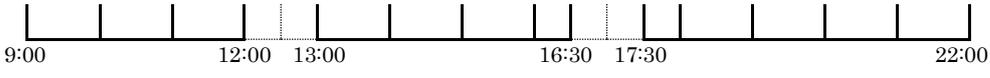


## 愛知県芸術劇場 大ホール 公演企画書

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  
 愛知県芸術劇場支配人 殿

|  |  |                               |                            |                                |                |                               |     |
|--|--|-------------------------------|----------------------------|--------------------------------|----------------|-------------------------------|-----|
| 主<br>催<br>者  | 住所   | 〒 _____                       |                            |                                |                |                               | TEL |
|  | 団体名<br>及び<br>代表者氏名   |                               |                            |                                |                |                               |     |
|  | 連絡先  | (住所) 〒 _____<br>(氏名)          |                            |                                |                |                               | TEL |
| 利用希望日  | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( )   | 午前<br>午後<br>夜間                | ～                          | 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ( ) | 午前<br>午後<br>夜間 | (うち公演日 _____ ) (公演回数 _____ 回) |     |
| 公<br>演<br>の<br>概<br>要  | 公演名  |                               |                            |                                |                |                               |     |
|  | 趣<br>旨<br>内<br>容<br>(出演団体、<br>出演者等)  |                               |                            |                                |                |                               |     |
| 入<br>場<br>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<br>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          |                               |     |
| ビュッフェの営業希望   | 有 ・ 無  |                               |                            |                                |                |                               |     |
| 利用日の<br>タイムスケジュール<br>(仕込み、リハーサル、<br>開場、開演、終演、片づ<br>け等の予定時間をご記<br>入ください。) | 月 日 ( )<br><br>9:00 12:00 13:00 16:30 17:30 22:00<br>月 日 ( )<br><br>9:00 12:00 13:00 16:30 17:30 22:00 |                               |                            |                                |                |                               |     |
| ※<br>主催者の<br>主な公演実績<br>(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        |                               |     |

※優先申込みの場合は、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  
愛知県芸術劇場支配人 殿

記入年月日

|  |  |  |             |  |                |              |
|--|--|--|-------------|--|----------------|--------------|
| 主催者  | 住所   | 〒461-0005<br>名古屋市東区東桜〇丁目〇-〇<br>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<br>理事長 〇〇〇〇                                   |             | 請求書の宛名となる住所・氏名<br>(代表者名も明記)                                    |                |              |
|  | 連絡先  | (住所) 〒460-0001<br>名古屋市中区〇〇〇<br>〇〇ビル〇階<br>(氏名) 事務局 〇〇〇〇 |             | 郵便物等の送付先<br>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)<br>(20〇〇年)  | 午前<br>午後<br>夜間   | ～           | 令和〇〇年〇〇月〇〇日(〇)<br>(20〇〇年)                                      | 午前<br>午後<br>夜間 |              |
| 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<br>作曲：〇〇〇<br>指揮：〇〇〇〇<br>出演：〇〇〇、〇〇〇他                |             | 極力具体的に<br>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            |              |
| 協賛、後援等の有無  | 有・無  |  |             | 中リハ  | 有・無            |              |
| ビュッフェの営業希望   | 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。) | <p>〇〇月〇〇日(〇)</p> <p>9:00 12:00 13:00 16:30 17:30 22:00</p> <p>仕込   リハ   開場開演   終演</p> <p>〇〇月〇〇日(〇)</p> <p>9:00 12:00 13:00 16:30 17:30 22:00</p> <p>開場開演   終演   開場開演   終演   片付</p> |  |             |  |                |              |
| ※主催者の主な公演実績(期日、場所、公演名等)                              | 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<br>令和〇〇年〇〇月〇〇日 県芸術劇場大ホール<br>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        |              |

※優先申込みの場合は、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