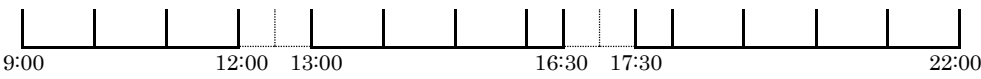
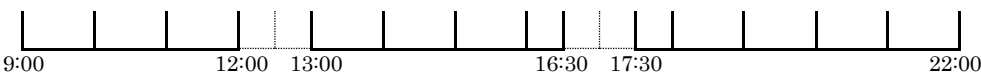


## 愛知県芸術劇場 コンサートホール 公演企画書

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) 〒 _____					(氏名) _____		
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)								
オルガンの利用		有 (演奏者名 _____) ・ 無							
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			
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	大・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

## コンサートホール公演企画書

令和〇〇(20〇〇)年〇〇月〇〇日

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 名古屋市東区東桜〇丁目〇-〇 〇〇ビル〇階		TEL 052-〇〇〇-〇〇〇〇													
	団体名 及び 代表者氏名	〇〇〇交響楽団 代表 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) 〒461-0001 名古屋市中区〇〇〇 〇〇〇ビル〇階 (氏名) 事務局 〇〇〇〇		TEL 052-〇〇〇-〇〇〇〇													
利用希望日	令和〇〇年〇月〇〇日(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												
公演の概要	公演名	〇〇〇交響楽団 第〇回定期演奏会		オルガンの利用は、日本オルガニ スト協会の正会員・準会員又はそ れと同等の能力を有する方に限定													
	趣旨 内容 (出演団体、 出演者等)	オーケストラ演奏会 指揮：〇〇〇〇 曲目：〇〇〇〇		極力具体的に 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。													
オルガンの利用	<input checked="" type="checkbox"/> (演奏者 〇〇〇〇 ) ・ 無																
入場者	入場料	<input checked="" type="checkbox"/> ・ 無	最高金額	円	予定入場者数	(1公演) 1,600名											
	対象	一般 ・ 関係者 ・ その他 ( )				最大1,800席											
共催者等の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		リハーサル室 の利用希望	大リハ	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無												
協賛、後援等の有無	<input checked="" type="checkbox"/> ・無			中リハ	<input checked="" type="checkbox"/> ・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)																
	<table border="1"> <tr> <td>9:00</td> <td>12:00</td> <td>13:00</td> <td>16:30</td> <td>17:30</td> <td>22:00</td> </tr> <tr> <td>仕込</td> <td></td> <td></td> <td>リハ</td> <td>開場開演</td> <td>終演 片付</td> </tr> </table>						9:00	12:00	13:00	16:30	17:30	22:00	仕込			リハ	開場開演
9:00	12:00	13:00	16:30	17:30	22:00												
仕込			リハ	開場開演	終演 片付												
※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 県芸術劇場コンサートホール 第〇回定期演奏会																
受付年月日	令和 年 月 日	内定年月日	令和 年 月 日	併用施設	大・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