

愛知県芸術劇場

リハーサル室利用企画書

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 催 者	住所	〒				—				TEL						
	団体名 及び 代表者氏名															
	連絡先	(住所) 〒				—				(氏名)				TEL		
利用施設 及び 利用希望日	大リハーサル室	令和	年	月	日 ()	午前 午後 夜間	～	令和	年	月	日 ()	午前 午後 夜間				
	中リハーサル室	令和	年	月	日 ()	午前 午後 夜間	～	令和	年	月	日 ()	午前 午後 夜間				
利用の概要	種別	<input type="checkbox"/> リハーサル・練習					利用者数					名				
	名称															
	趣旨内容 (出演団体、 出演者等)	(本番日 令和 (20)年 月 日 () ホール名)														
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 ()														
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・コン・小・AS					

愛知県芸術劇場

リハーサル室利用企画書

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

記入年月日

主 催 者	住所	〒461-0005 名古屋市東区東桜○丁目○-○ ○○ビル○階		TEL 052-○○○-○○○○	
	団体名 及び 代表者氏名	○○○管弦楽団 代表 ○○○○		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○○○ ○○ビル○階 (氏名) 事務局 ○○○○		郵便物等 の送付先 TEL 052-○○○-○○○○	
利用施設 及び 利用希望日	利用施設	大リハーサル室	令和 年 月 日 ()	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間
	利用希望日	中リハーサル室	令和○○年○○月○○日 (○) (20○○年)	午前 午後 夜間	午前 午後 夜間
利用の 概要	種別	<input checked="" type="checkbox"/> リハーサル・練習 <input type="checkbox"/> その他 ()		利用者数	50名
	名称	オーケストラのリハーサル			
	趣旨 内容 (出演団体、 出演者等)	(本番日 令和○○(20○○)年○○月○○日(○) ホール名 コンサートホール)		第○回定期演奏会のリハーサル	
		リハーサルのみ利用(客入れしない場合)は記入不要			
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 ()			
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(○) 準備 ----- リハ ----- 片付 9:00 ----- 12:00 13:00 ----- 16:30 17:30 ----- 22:00 月 日 ()				
		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○○年○○月○○日 県芸術劇場 コンサートホール 第○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・コン・小・AS

記入不要