

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) _____	
利用施設 及び 利用希望日	大リハーサル室	令和 (20 )年 月 日 ( )	午前 午後 夜間	～	令和 (20 )年 月 日 ( )	午前 午後 夜間	
	中リハーサル室	令和 (20 )年 月 日 ( )	午前 午後 夜間	～	令和 (20 )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 <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )			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		

※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

リハーサル室利用企画書

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	〇〇〇管弦楽団 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	令和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇) (20〇〇年)	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 令和〇〇(20〇〇)年〇〇月〇〇日(〇) ホール名 コンサートホール) 第〇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。)	〇月〇〇日(〇) 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 9:00  -----  12:00 13:00  -----  16:30 17:30  -----  22:00				
※ 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・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