

愛知県芸術劇場小ホール利用打合せ票(No.1)

《附属設備 支払時期》 利用日当日払い 利用最終日払い 後納
 《附属設備 支払方法》 振込み 現金 キャッシュレス

利用日	年 月 日 ()		午前 午後 夜間	～	年 月 日 ()		午前 午後 夜間	<input type="checkbox"/> エンド <input type="checkbox"/> スラスト <input type="checkbox"/> センター <input type="checkbox"/> アリーナ <input type="checkbox"/> 変形(要客席図)
公演名								客席数 席 うち車椅子席数 席
主催者名	名前: TEL(携帯電話): MAIL: ※公演に関して劇場との連絡・調整が可能な方の連絡先をご記入ください							
共催者名	楽屋 担当者名		表周り 担当者名		(上演中ホワイエにいる方)		ステージパスの種類	
会計 担当者名	関係者		出演者:		名		有 無	
1 日 目 の 予 定		搬入	時 分	仕込み	時 分～	時 分	もぎり <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		主催者入り	時 分	リハーサル	時 分～	時 分	受付(当日券、引換等) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		出演者入り	時 分	片付け 終了予定	時 分		花束・プレゼント等受入れ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (<input type="checkbox"/> 主催受付 <input type="checkbox"/> ボックス設置)	
公演・公開 リハの 予定		開場	時 分	開演	時 分	休憩(分間)	時 分	スタンド花受入れ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (有の場合: 予定 台)
		第1回	時 分	時 分	時 分～	時 分	時 分	物品販売 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (内容)
		第2回	時 分	時 分	時 分～	時 分	時 分	ホワイエ展示等の設置物 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (内容)
		第3回	時 分	時 分	時 分～	時 分	時 分	※ホワイエでの物販、展示、スタンド花設置 は事前に劇場運営グループと調整してくだ さい
入 場 券 の 種 類 等		<input type="checkbox"/> 全席自由 → (連続公演の場合)日時指定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※定員は厳守してください。 <input type="checkbox"/> 全席指定 <input type="checkbox"/> 一部指定 ※ロールバック席以外は座席に席番の表示はありません。						
		前売券	席 円	席 円	席 円	席 円	席 円	募金箱の設置(要申請) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		当日券	<input type="checkbox"/> 有(前売りと同額・円増) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	販売	時 分～	売場使用	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	託児所の設置 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (場所)
		<input type="checkbox"/> 当日指定引換: 時 分～		<input type="checkbox"/> 整理券配布: 時 分～		写真撮影・録画 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/> 紙チケット (<input type="checkbox"/> オリジナル <input type="checkbox"/> その他(コンビニ発券等)) <input type="checkbox"/> 電子チケット 券種類 【電子チケットについて】 ・もぎり時に機器を使用する場合、端末等の機器は主催者様でご手配ください ・電子チケットの着券数は分かり次第劇場へお知らせください						
車椅子 来場者		<input type="checkbox"/> 有: 車椅子 台 付添 名 <input type="checkbox"/> 未定						
使用予定 楽屋 (○・×を 記入)		B11(22)内544	内線電話:					
		B12(24)内545	連絡先					
		B13(9)内546	携帯電話:					
		B14(9)内547	内線電話に繋がらない場合に連絡します					
		B15(21)内548	着信には下記の番号が表示されます					
		スタッフ室(8)内549	舞台技術グループ(052)971-5517					
		主催者控室(5)内542	劇場運営グループ(052)971-5609					
			センター代表番号(052)971-5511					
ピアノ 使用		<input type="checkbox"/> 無 ※アルコール除菌シート等の使用不可 <input type="checkbox"/> 有 機種名) 調律 <input type="checkbox"/> 無						
		ピッチ: Hz		時間: 時 分～		場所: <input type="checkbox"/> 楽器庫 <input type="checkbox"/> ステージ上		
臨時楽屋 利用希望		<input type="checkbox"/> 有 (1部屋・2部屋)利用希望日: ※利用可否はホール利用初日にお伝えします <input type="checkbox"/> 無		リハーサル室 同時利用		<input type="checkbox"/> 有 (大・中) 利用日: <input type="checkbox"/> 無		取材・中継 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 公開リハーサル <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ※有の場合事前に劇場へ連絡後、予定欄 に時間を記入してください
備考		<input type="checkbox"/> 客席内飲食禁止 <input type="checkbox"/> 喫煙禁止 <input type="checkbox"/> アートパーク東海駐車場の駐車サービスは5台(5回) ・駐車券をB1F舞台技術室で認証 ・車高2.1m以下		<input type="checkbox"/> 開場前にも場外整理の配置が必要 <input type="checkbox"/> 開演中も表周りスタッフの配置が必要		サイン会・アフタートーク・ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ロビーパフォーマンス等 ※サイン会、アフタートーク、ロビーコンサ ートなどイベントが有の場合は事前に劇場 運営グループと調整してください		
		飛ばし跳ねは禁止		表周り 主催 スタ ッフ		チケットもぎり 名 プログラム等の配布: 名 当日券・受付: 名 場外整理: 名 場内整理: 名 楽屋係: 名 その他: 名 (計 名)		
搬入口 の使用	<input type="checkbox"/> 有 (× 台 × 台) / <input type="checkbox"/> 無		打合せ		月 日		【主催者側】 【劇場側】	

愛知県芸術劇場小ホール利用打合せ票(No.2)

利用日	年 月 日() 午前 午後 ~ 年 月 日() 午前 夜間 夜間	公演名	
舞台監督	氏名	TEL FAX	
舞台	<input type="checkbox"/> ロールバック席を格納する場合は事前相談が必要です。 <input type="checkbox"/> 客席側 扉間の照明等は原則消灯できません。消灯の必要がある場合は事前相談が必要です。		
	所属:	氏名:	TEL: FAX:
照明	所属: 氏名: TEL: FAX:		
音響	所属: 氏名: TEL: FAX:		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記録用録音</div> 有 / 無 劇場 / 業者 CD-R / USB		
誘導灯の消灯	舞台責任者名: 照明責任者名: 消灯の範囲: 避難口誘導灯(通路誘導灯を含む) 消灯の理由: 消灯時間: 時 分 ~ 時 分(複数の場合は別紙に記載) ※遅刻客の誘導及び人員配置計画は別紙に記載		
・舞台・照明・音響の仕込み図面送付先および連絡先 Mail : thea03@aac.pref.aichi.jp 又は aichigeibun@kanainet.co.jp Tel : 052-971-5517又は052-971-6351 ・その他申請書式など送付先および連絡先 Mail : thea03@aac.pref.aichi.jp Tel:052-971-5517 FAX:052-971-5605 ・床面にガムテープの貼付はご遠慮いただいております。 梨地テープをご使用ください。 ・ホワイエ⇄楽屋の扉は防犯上、開場時間から終演約10分後まで、施錠されます。 解錠状態にされたい場合はスタッフを配置のうえ、劇場のスタッフにお伝えください。 ・客席エリアのケーブル類は養生してください。 ・2m以上の脚立作業や高所作業車などで作業をする際は墜落制止用器具の着用が必要です。			
劇場確認事項	受理 後日 無 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	受理 後日 無 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	受理 後日 無 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
楽屋割 パス見本 ピアノ調律 進行表 裸火・危険物	舞台仕込図 照明仕込図 音響仕込図 搬入口申込 車両留置届	誘導灯消灯 録画・撮影 中継・録画 配券表 レーザー使用	設営 使用 No.1昇降舞台(高さ) <input type="checkbox"/> 席番: No.2昇降舞台(高さ) <input type="checkbox"/> No.3昇降舞台(高さ) <input type="checkbox"/> 見切りパネル(6尺×9尺) <input type="checkbox"/> 機材席(オペレート席) <input type="checkbox"/>

愛知県芸術劇場小ホール利用打合せ票(No.3)

月 日 (午前・ 午後・ 夜間)

目 目 の 予 定	搬入	時 分 ~	仕込み	時 分 ~	時 分	備 考
	主催者入り	時 分 ~	リハーサル	時 分 ~	時 分	
	出演者入り	時 分 ~	片付け終了予定	時 分		
		開 場	開 演	休 憩	終 演	入場見込み数
	第1回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第2回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第3回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名

月 日 (午前・ 午後・ 夜間)

目 目 の 予 定	搬入	時 分 ~	仕込み	時 分 ~	時 分	備 考
	主催者入り	時 分 ~	リハーサル	時 分 ~	時 分	
	出演者入り	時 分 ~	片付け終了予定	時 分		
		開 場	開 演	休 憩	終 演	入場見込み数
	第1回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第2回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第3回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名

月 日 (午前・ 午後・ 夜間)

目 目 の 予 定	搬入	時 分 ~	仕込み	時 分 ~	時 分	備 考
	主催者入り	時 分 ~	リハーサル	時 分 ~	時 分	
	出演者入り	時 分 ~	片付け終了予定	時 分		
		開 場	開 演	休 憩	終 演	入場見込み数
	第1回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第2回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第3回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名

月 日 (午前・ 午後・ 夜間)

目 目 の 予 定	搬入	時 分 ~	仕込み	時 分 ~	時 分	備 考
	主催者入り	時 分 ~	リハーサル	時 分 ~	時 分	
	出演者入り	時 分 ~	片付け終了予定	時 分		
		開 場	開 演	休 憩	終 演	入場見込み数
	第1回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第2回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名
	第3回目	時 分	時 分	時 分~(分間)	時 分	名