

南大塚ホール 公演等計画書

[受付] 令和 年 月 日

[承認] No. _____

*黒色または青色のペンで記入してください。(消えるペン是不可)

フリガナ 団体名		フリガナ 代表者名		
フリガナ 連絡者氏名		連絡先電話番号 (携帯等連絡が取りやすいもの)		
住所		(〒 -)		
フリガナ 公演名				
公演内容				
主な出演者等				
公演スケジュール等	第1希望	年 月 日() ~		
	第2希望	年 月 日() ~		
	第3希望	年 月 日() ~		
	第1希望月日	月 / 日 / / / / / /		
	※時間帯毎に記入してください 仕込み ⇒ 仕 リハーサル ⇒ R 本番 ⇒ 開演時刻 ばらし ⇒ ば	時間帯	午前	
			午後	
			夜間	
	開場時刻は開演	分前	公演時間 (: より 時間)	休憩 () 分
	入場料	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	(予定金額: 円 ~ 円)	
	物品販売	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	品名 () 予定金額 (円)	
配信	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無料配信 ・ <input type="checkbox"/> 有料配信		
入場対象者	<input type="checkbox"/> 一般 ・ <input type="checkbox"/> 会員 ・ <input type="checkbox"/> 関係者	予定入場者数 () 人		
スタッフ	美術	音響		
	照明	制作		
	舞台監督	その他		
団体実績	公演実績等	公演名	公演名	
		日時	日時	
		会場	会場	
添付資料	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	(添付資料記入)		
共催・後援・協賛等	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有	(団体名)		
確認項目	必ず下記の点に同意いただいた上でご提出ください。 (ご提出後に下記の項目が守られていなかった場合、ホールの貸出を中止させていただく場合がございます。)			
	<input type="checkbox"/>	利用案内およびHPに記載された利用についての注意事項を確認したうえで申請いたします。 利用禁止事項など事前に確認しています。		
	<input type="checkbox"/>	申請・利用打ち合わせ後の変更などは、逐次必ず変更内容の詳細を会館担当へ連絡します。 (電子楽器や打楽器などの楽器類使用・物販・募金・利用時間帯など)		
備考				