

様式 16 (表)

## 神奈川県立芸術劇場利用計画書

平成 年 月 日

神奈川県立県民ホール指定管理者  
 公益財団法人神奈川県立芸術文化財団  
 理事長 玉村 和己 殿

(郵便番号) ー

住所 \_\_\_\_\_

(ふりがな)  
 申込者 氏名 \_\_\_\_\_

法人その他の団体の場合は、名称及び代表者名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

利用希望日 (第3希望まで)	1	年 月 日 ( )	時 分から	時 分まで ( 日間)
	2	年 月 日 ( )	時 分から	時 分まで ( 日間)
	3	年 月 日 ( )	時 分から	時 分まで ( 日間)
利用を希望する 施設及び設備	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 大スタジオ <input type="checkbox"/> 中スタジオ <input type="checkbox"/> 小スタジオ(A) <input type="checkbox"/> アトリエ (小スタジオB)			
利用の目的 (催物の名称)	<input type="checkbox"/> 催し等を行う利用    演劇・ミュージカル・ダンス・その他 ( ) <input type="checkbox"/> その他の利用 ( )			
公演回数： 主な出演者：	公演回数：                          回 主な出演者：			
入場(利用)予定人数	人			
入場料徴収の有無	有 <input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> 8,000円超 <input type="checkbox"/> 3,000円超8,000円以下 <input type="checkbox"/> 3,000円以下 無			
利用責任者 (担当者)	住所	郵便番号		
	氏名	(電話 ー ー )		

(裏へつづく)

様式16 (裏)

<input type="checkbox"/> ホール	仕込み ( 日 ) 公演 ( 日 ) 客席形状 基準勾配・急勾配・その他 ( ) 舞台形状 オーケストラピット・張出・その他 ( ) 楽屋 (501・502・503・504・505・401・402・403・404) 照明セット A・B・C / 音響セット A・B・C														
<input type="checkbox"/> 大スタジオ	稽古 ( 日 ) 仕込み ( 日 ) 公演 ( 日 ) その他 ( 日 ) ロールバック客席の使用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 楽屋 (511・512・411・412) 照明セット A(稽古用)・B・C / 音響セット A(稽古用)・B・C														
<input type="checkbox"/> 中・小スタジオ (同時利用)	更衣室 (301・302・311・312) 照明セット A(稽古用)・B(公演用) / 音響セット A(稽古用)・B(公演用)														
<input type="checkbox"/> 中スタジオ	更衣室 (301・302) 照明セット A(稽古用)・B(公演用) / 音響セット A(稽古用)・B(公演用)														
<input type="checkbox"/> 小スタジオ(A)	更衣室 (311・312) 照明セット A(稽古用)・B(公演用) / 音響セット A(稽古用)・B(公演用)														
<input type="checkbox"/> アトリエ (小スタジオB)	更衣室 (801・802 )														
<input type="checkbox"/> その他	ピアノ <input type="checkbox"/> セミコン <input type="checkbox"/> アップライト <input type="checkbox"/> 稽古場用ピアノ <input type="checkbox"/> 電子ピアノ  <table border="1" data-bbox="416 1350 1520 1507"> <tr> <td>飲食の有無</td> <td><input type="checkbox"/> 有 (内容 )</td> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>物品販売等</td> <td><input type="checkbox"/> 有 (内容 )</td> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>持込み器具</td> <td><input type="checkbox"/> 有 (内容 )</td> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> 有 (内容 )</td> <td><input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>			飲食の有無	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無	物品販売等	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無	持込み器具	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無
飲食の有無	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無													
物品販売等	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無													
持込み器具	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無													
	<input type="checkbox"/> 有 (内容 )	<input type="checkbox"/> 無													
納入方法	<input type="checkbox"/> 分納														
備 考															
・利用歴 ・入場料 ・入場者 ・問合せ先	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )														

受付年月日	受付者