

様式 16 (表)

## 神奈川芸術劇場利用計画書

令和 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芸術文化財団  
理事長 殿

(郵便番号) —

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
		年 月 日 ( )	時 分まで ( 日間)
	2	年 月 日 ( )	時 分から
		年 月 日 ( )	時 分まで ( 日間)
	3	年 月 日 ( )	時 分から
		年 月 日 ( )	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：	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 — — )	

(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		
	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