

公演確認書

チケット発売日の1ヶ月前、または公演3ヶ月前の月末までにメールまたはFAXでご返信ください。太字の項目は必須です。

非公開の公演についても①～⑤の項目には記入してお送りください。

情報公開希望の場合は、お客様からのお問い合わせや劇場発行の情報誌等に掲載する情報として活用させていただきます。

また、チラシなどがございましたら合わせてお送りください。なお、期限までにご提出いただけないと掲載できない場合がございますのでご了承ください。

主催者団体名： _____ 公演担当者名： _____

担当者電話番号（携帯）： _____ FAX 番号： _____

① 公演名（必須）	
② 日時・ホール名 （必須）	<p>年 月 日（ ）～ 月 日（ ）</p> <p>[ホール名： 大劇場 ・ スタジオシアター ・ 音楽ホール]</p> <p>(1公演) 開場： 開演： 終演： 休憩 有 無</p> <p>(2公演) 開場： 開演： 終演： 休憩 有 無</p> <p>(3公演) 開場： 開演： 終演： 休憩 有 無</p> <p>(開場時間の目安：大劇場45分/スタジオシアター30分/音楽ホール30分)</p>
ビュッフェ営業（ホワイエ内） ※アルコール販売あり	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない 営業時間：開場～開演、休憩時間（主催者様の費用負担はありません。）
③ チケット（必須）	<input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> その他（ ） (料金等の詳細) 例) A席5000円/B席4500円、全席指定1000円（前売）/1500円（当日）、 入場無料（要整理券）、入場無料（関係者のみ）など
チケット取り扱い窓口	<input type="checkbox"/> 主催者やその他プレイガイド <input type="checkbox"/> 高崎芸術劇場チケットカウンターほか市内9カ所のプレイガイド →発売日の1ヶ月前迄に『チケット販売サービス申込書』をご提出ください。 書式は高崎芸術劇場ホームページからダウンロードできます。 なお、発売日は事前にお電話でご相談ください。(発売日希望 令和__年__月__日)
入場制限等	<input type="checkbox"/> 未就学児童の入場不可 <input type="checkbox"/> （ ）才未満の入場不可 <input type="checkbox"/> （ ）才以上有料 → それ未満の乳幼児は無料で入場可 <input type="checkbox"/> 制限なし → 乳幼児も入場券が必要 <input type="checkbox"/> その他（ ）
④ お問合せ（必須）	<p>[問合先名]</p> <p>[電話番号]</p>
ホームページ	http://
⑤ 情報公開について （必須）	<input type="checkbox"/> 公開（公開日：令和 年 月 日） <input type="checkbox"/> 非公開→非公開の場合でも上記①～⑤は必須項目です。

【高崎芸術劇場 劇場サービス課】

メール：gekijo@takasaki-foundation.or.jp

FAX：027-321-7305