（様式１）

受付番号

年　　月　　日

高崎芸術劇場利用計画書

（あて先）（公財）高崎財団 理事長

申請者	住所 電話番号	〒　　－　　Tel（　　）　　－　　Fax（　　）　　－ e-mail　　@
	（ふりがな）	
	団体名 代表者氏名	□高崎市民 □高崎市民外

申請者と同一の場合は□にレをご記入ください。　□住所　□電話番号　□団体名　□氏名

会場責任者	住所 電話番号	〒　　－　　Tel（　　）　　－　　Fax（　　）　　－ e-mail　　@
	（ふりがな）	
	団体名・氏名	

公演名	
公演種別	ｸﾗｼｯｸ　ｼﾞｬｽﾞ･ﾎﾟｯﾌﾟｽ　演劇･ﾐｭｰｼﾞｶﾙ　ﾊﾞﾚｴ･ﾀﾞﾝｽ　古典芸能　映画･映像　ﾌｧﾐﾘｰ その他（　　）
趣旨・内容 （出演団体、出演者等）	□鑑賞目的 □鑑賞目的以外

※鑑賞目的とは実演芸術の実施を一般公衆に鑑賞させる目的のことで、式典、大会、コンクール、レコーディング、撮影等は鑑賞目的以外となります。

利用日時　　年　月　日（ ）～　年　月　日（ ）（公演　回）

利用内訳	月	日	曜日	利用施設	利用区分	時間区分	予定入場者数	最高入場料	公開区分
					公演有・ﾘﾊのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開
					公演有・ﾘﾊのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開
					公演有・ﾘﾊのみ	午前・午後・夜間	名	円	公開・非公開

共催者等の有無	有 ・ 無	協賛・後援などの有無	有 ・ 無

利用施設	利用日のタイムスケジュール
	月　日（　）※仕込み，リハーサル，開場，開演，終演，片付等の予定時間をご記入下さい。 9:00　12:00　13:00　17:00　18:00　22:00
	月　日（　）※仕込み，リハーサル，開場，開演，終演，片付等の予定時間をご記入下さい。 9:00　12:00　13:00　17:00　18:00　22:00

特殊設備			
	大劇場	舞台形式(音響反射板・幕)／拡張舞台の利用（前迫り・ｵｰｹｽﾄﾗﾋﾟｯﾄ 無）	
	ｽﾀｼﾞｵｼｱﾀｰ	舞台形式（3間・5間・7間・平土間）／仮設能舞台の利用（有・無）	
	共通	ピアノの利用（有・無）	所作台の利用（有・無）

※出演団体や出演者の資料，過去に公演したときのプログラム等を添付してください。

※ご記入いただいた個人情報は、当施設からの施設利用に関する連絡及び書類送付等に使用いたします。

※記入欄が不足する場合は、別紙にて適宜追加してください。

－－－－－－－－－－－－－－※以下は記入しないでください（施設記入欄）－－－－－－－－－－－－－－

貸館担当	受付台帳	ｼｽﾃﾑ入力	確認	受付	審査月

（申請番号：　　）　（利用者 ID：　　）