受付者	担当者	ディレクター	副館長	館　長

川崎市アートセンターアルテリオ映像館　利用計画書

提出日　平成　　年　　月　　日

申請者	フリガナ		フリガナ		
	団体名		代表者		
	フリガナ		フリガナ		
	住所	〒	連絡担当者		
	電話番号	（　　ー　　ー　　）	担当者電話番号	（　　ー　　ー　　）	
フリガナ					
催物名					
催物内容（上映作品等）					
		（ 配給会社:　　制作会社:　　監督:　　）			
上映フォーマット		・35mm （ シネマフコープ　アメリカンビスタ　ヨーロピアンビスタ　スタンダード　その他　　）			
		・HD CAM　・Digital β CAM　・β CAM　・HDV　・DV CAM　・DV　・BD　・DVD　・その他（　　）			
利用内容	第1希望	平成　年　月　日（　）　□午前　□午後　□夜間　上映　回			
	第2希望	平成　年　月　日（　）　□午前　□午後　□夜間　上映　回			
	第3希望	平成　年　月　日（　）　□午前　□午後　□夜間　上映　回			
	上映スケジュール	開場時刻			
		上映開始時刻			
		上映時間			
	入場料	無 ・ 有	金額　　円　＊券種が数種類ある場合はすべてご記入ください		
	物品販売	無 ・ 有	物販内容		
	入場対象者	□一般 □会員 □関係者 □その他	予定入場者数（　　名）スタッフ数（　　名）		
利用設備		□映写機　□プロジェクター　□その他（　　）			
他施設	利用希望	□有（ 小劇場 ／ 工房 ／ 録音室 ／ 編集室 ／ 研修室 ）　□無			
	利用区分	平成　年　月　日（　）　□午前　□午後　□夜間			
団体実績	上映実績など	催物名 ：			
		上映作品名 ：			
		日時、会場 ：			
		上映回数、入場者数など ：　回　名			
	添付資料	無 ・ 有　（添付資料:　　）			
減免申請希望		無 ・ 有　（ 共催 ／ 提携 ／ 市内芸術団体等 ）			
備　考					

※以下施設記入欄

※本書にご記入いただいた個人情報は、施設の利用に関するご連絡以外の目的で利用することはありません。

受付日　　年　　月　　日 ／ 受付者