

受付者	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小劇場利用計画書

申請日 年 月 日

※□のいずれかにチェックをつけてください。利用スケジュールは該当する区分に○をつけてください。

申 請 者										
フリガナ										
団体名										
フリガナ					フリガナ					
代表者					担当者					
住所	(〒 )				住所	(〒 )				
TEL					携帯電話					
FAX					FAX					
E-mail					E-mail					
フリガナ					公演の有無	□無 □有( 回公演)				
催物名										
ジャンル	□演劇(ストレートプレイ・ミュージカル) □ダンス □バレエ □演奏会 □講演会 □その他( )									
催物内容										
主な出演者										
スタッフ	□利用者様で舞台・音響・照明スタッフを手配予定(専門知識を持ち、仕込・本番操作・バラシなどが可能なスタッフ) □劇場スタッフによる音響・照明を希望 □その他( )									
※いかなる場合でも舞台監督もしくは舞台進行係は利用者様でご手配ください。										
団体実績	公演名:					公演名:				
	会場:					会場:				
	日時:					日時:				
	公演回数・集客数など:					公演回数・集客数など:				
利用スケジュール	第1希望	年	月	日( )	午前・午後・夜間～	月	日( )	午前・午後・夜間	計	日間
	第2希望	年	月	日( )	午前・午後・夜間～	月	日( )	午前・午後・夜間	計	日間
	第3希望	年	月	日( )	午前・午後・夜間～	月	日( )	午前・午後・夜間	計	日間
	日付		/	/	/	/	/	/	/	/
	仕込(準備)=仕	午前(9～12時)								
	本番=本	午後(13～17時)								
	バラシ(片付け)=バ	夜間(18～22時半)								
	開場時間:開演	分前	上演時間:	時間	分	休憩時間:	分			
	入場料	□無 □有	( 予定金額:		円～	円)				
	物品販売	□無 □有	( 品名: )							
予定入場者数	名 ※通常客席数195席(車椅子2席を含む/最大216席は仕込みが必要)									
同時申請	□無 □有( □楽屋 □工房 □研修室 □映像館 □映像編集室 □録音室 )									
	有の場合	月	日( )	午前・午後・夜間～	月	日( )	午前・午後・夜間	計	日間	
減免申請	□無 □有( □共催 □提携 □市内の芸術団体等 ※川崎市内に活動拠点がある場合等対象 )									
受付	受付日		年	月	日 /	受付者				

※本書にご記入頂いた個人情報は、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。

※添付資料として、前回公演のチラシや今回の企画書などをおつけください。