

受付者	ディレクター	副館長	館長

川崎市アートセンター小劇場利用計画書

申請日 年 月 日

※□はいずれかにチェックをつけてください。 ※利用スケジュールの区分は該当するものに○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		本番の実施		□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 □撮影 □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:								
			※直近の公演、または過去に川崎市アートセンターのご利用があればご記入ください。								
利用スケジュール	第1希望		年 月 日 ()		午前・午後・夜間・全日 ~		月 日 ()		午前・午後・夜間・全日		計 日間
	第2希望		年 月 日 ()		午前・午後・夜間・全日 ~		月 日 ()		午前・午後・夜間・全日		計 日間
	第3希望		年 月 日 ()		午前・午後・夜間・全日 ~		月 日 ()		午前・午後・夜間・全日		計 日間
	※事前に空き状況をお問い合わせのうえ、可能な限り第三希望までご記入ください。										
	日付		／	／	／	／	／	／	／	／	仕 仕込み・準備
	午前(9~12時)										本 本番
	午後(13~17時)										撮 撮影(ロケ利用)
	夜間(18~22時半)										バ バラシ(片付け)
	※想定スケジュールを「仕」「本」「撮」「バ」でご記入ください。										
	上演回数		回	上演時間		時間	分	休憩	分	開場時間	開演 分前
開演時間:(初回)		月 日 時 分 ~	開演時間:(最終回)		月 日 時 分 ~						
入場料		□無 □有	物品販売		□無 □有	予定入場者数		約 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	□楽屋		□劇場と同日程		□別日程 (月 日 ()		午前・午後・夜間 ~		月 日 () 午前・午後・夜間)		
	□工房		□劇場と同日程		□別日程 (月 日 ()		午前・午後・夜間 ~		月 日 () 午前・午後・夜間)		
	□その他()		□劇場と同日程		□別日程 (月 日 ()		午前・午後・夜間 ~		月 日 () 午前・午後・夜間)		
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)									
備考:											
受付		受付日		年 月 日		／ 受付者					

※本書にご記入頂いた個人情報、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。