**公演予定確認書**

豊中市立文化芸術センター

お申込み時点での予定をご記入、□にチェックを入れてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用日時・施設 | 年　　　月　　　日（　　　）　　時から  　　　年　　　月　　　日（　　　）　　時まで | | | | | | | □大ホール  □中ホール  □小ホール |
| 公演名 |  | | | | | | | |
| 出演団体・出演者名 |  | | | 出演者  関係者数 | | | 名 | |
| 具体的な内容 |  | | | | | | | |
| 入場者 | 入場料 | □無料 　□関係者のみ　　□どなたでも  □有料　（　　　　　円　～　　　　　円）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 入場予定者数 | 名 | | | | | | |
| タイムスケジュール  例）調律・リハ・開場・開演・終演時間 | 月　　日    　　月　　日 | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | |
| 情報公開 | □公演名　 　 　 □出演者　 　 　□催し内容  □お問い合わせ先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □情報の公開を希望しない  □その他ご要望  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| □情報誌掲載希望　　□HPイベントスケジュール一覧掲載希望 | | | | | | | |
| 舞台仕様等 | □反響板仕様　　　　□袖幕仕様　　　□未定 | | | | | | | |
| 3点吊装置を使用した録音 | | | | □有　　□無 　 □未定 | | | |
| 調律の有無 | | | | □有　　□無 　 □未定 | | | |
| プロジェクターの使用 | | | | □有　　□無　　□未定 | | | |
| その他特別な仕様　例：字幕、プロジェクションマッピング等  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 舞台責任者  ※舞台監督、ｽﾃﾏﾈ等 | 氏名 | | 連絡先 | | | | | |
| 持ち込みスタッフ | 予定や可能性が  あれば☑ | 業者名 | | | | 担当者名 | | |
| * 舞台 |  | | | |  | | |
| * 音響 |  | | | |  | | |
| * 照明 |  | | | |  | | |
| * 映像 |  | | | |  | | |
| * 録画・録音 |  | | | |  | | |
| 舞台スタッフへの  ご相談事項 |  | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※スタッフ記入欄 | □舞台 |

※お預かりしました個人情報は、施設使用業務以外に利用することはありません。