

令和 年 月 日

青少年交流プラザ 発表会等開催申出書

(1か月前に提出してください)

団体	団体名		
	代表者氏名		
	代表者住所		
	連絡先	電話 ()	メール
発表会等責任者	氏名		
	住所		
	連絡先		
防災責任者	氏名		
	住所		
	連絡先		
公演予定日(本番)	年 月 日 () ~ , ~ 年 月 日 () ~ , ~ 年 月 日 () ~ , ~ 搬入予定 月 日 搬出予定 月 日 ※搬入・搬出にトラックを使用する場合はお申し出ください。		
公演名	※チラシなどに表示する名称を記入してください。		
公演内容	<input type="checkbox"/> 演劇 <input type="checkbox"/> 音楽 <input type="checkbox"/> ダンス <input type="checkbox"/> 講演会 <input type="checkbox"/> その他 () 内容：		
出演者・スタッフ	青少年 _____ 名 ※6~34歳 その他 _____ 名		
	音響	<input type="checkbox"/> 業者等委託 <input type="checkbox"/> 団体メンバー(専門) <input type="checkbox"/> 団体メンバー(専門外)	
	照明	<input type="checkbox"/> 業者等委託 <input type="checkbox"/> 団体メンバー(専門) <input type="checkbox"/> 団体メンバー(専門外)	
使用設備	<input type="checkbox"/> 平台等舞台一式 <input type="checkbox"/> 音響設備 <input type="checkbox"/> 照明設備 <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> 楽器類(ドラム・キーボード・ピアノ・アンプ) <input type="checkbox"/> スタッキングチェア (脚) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特殊な機材の持込使用 ()		
入場料	<input type="checkbox"/> 有 (_____ 円) <input type="checkbox"/> 無		
入場料について	<input type="checkbox"/> 営利を目的とせず、青少年の活動のために徴収します。		
入場対象者	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 関係者 (予定入場者数 名)		
備考			