

## 千葉県立文化会館利用計画書

指定管理者

公益財団法人千葉県文化振興財団

理事長 清水 生也 様

主催者 名称

代表者

電話番号

打合せ担当者

電話

下記行為について関係書類を添えて届け出ます。

利用会館名	青葉の森公園芸術文化ホール		
利用施設及び 入場予定人員	□大ホール： 名	□ホール： 名	□小ホール： 名
	□練習室（ ）： 名	□会議室（ ）： 名	□展示室（ ）： 名
催物名			
主な出演者			
利用時間等	年 月 日（ ） ～ 年 月 日（ ）		
	仕込み 時 分	／開場 時 分	／開演 時 分
			／終演 時 分
入場料金	S： 円	A： 円	B： 円
			C： 円
			D： 円
			／無料
警備	責任者名	警備要員 名	※配置場所を明示した書類を貼付すること
使用する特殊な装置等	<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 裸火使用 <input type="checkbox"/> スモークマシン <input type="checkbox"/> 煙火 <input type="checkbox"/> ロスコマシン <input type="checkbox"/> レーザー光線 <input type="checkbox"/> パーライト <input type="checkbox"/> その他危険物持ち込み（ ） ※禁止行為の解除（有りの場合は火気使用願・禁止行為解除承認書を添付） ※主催者は防火担当者、舞台公演者は器具操作員を舞台袖に配置すること ※舞台公演責任者 電話番号		
駐車場	駐車場係員 名	・ 普通車 台	・ その他 台
搬入車両	大型車（ + ） 台	・ 普通車 台	・ その他 台
送迎車両	大型バス 台	・ 普通車 台	・ その他 台
来賓関係	主な来賓 来館予定時間 時 分頃	駐車場使用 有（ 台）	・ 無
身障者	車椅子席 席	・ 難聴者席 席	（来館予定時間 時 分頃）
仮設電源	使用場所	使用電力 KW	工事日 月 日
仮設電話	使用場所	工事日 月 日	撤去日 月 日
その他の行為 有・無	仮設工作物	有・無	／立看板・懸垂幕 有・無
	その他の物の設置又は掲示	有・無	／文書・図面の掲示又は撒布 有・無
	宣伝・契約の勧誘	有・無	／寄付の募集 有・無
	物品の販売	有・無	
その他	弁当	有・無	（搬入予定時間 時 分頃） 業者名：
	つば花	有・無	（搬入予定時間 時 分頃） 業者名：
	救護係	有・無	（看護師 名 ・ 関係者 名）
決裁欄			

その他の行為が有る場合は、関係する図面や書類を添付してください。

寄付の募集がある場合は、その趣旨を明記した趣意書を添付してください。