

彩の国さいたま芸術劇場 ホール利用計画書

受付番号

内定番号(ホール)

内定番号(稽古場・練習室)

受付番号

ホール名	<input type="checkbox"/> 大ホール <input type="checkbox"/> 音楽ホール <input type="checkbox"/> 小ホール <input type="checkbox"/> 映像ホール											
催物名称												
希望日	第1希望	平成 年 月 日( ) ~				年 月 日( )				日間		
	第2希望	平成 年 月 日( ) ~				年 月 日( )				日間		
利用時間	1日目		2日目		入場料		無料 ・ 有料					
搬入仕込	: ~ :				入場料金		自由席		円			
リハーサル開始	: ~ :						当日 S席		円			
開場(1回)	:				*最高額が2000円以上になると施設利用料金が2倍になります。		A席		円			
開演(1回)	:						前売 S席		円			
終演(1回)	:						A席		円			
開場(2回)	:				対象者及び入場予定人数		一般		人			
開演(2回)	:						関係者		人			
終演(2回)	:						会員制		人			
撤去	:				その他		人					

主催者	フリガナ				
	団体名				
	フリガナ	TEL ( ) - -			
	代表者名	FAX ( ) - -			
	住所	(〒 )			
担当者	フリガナ	TEL ( ) - -			
	氏名	FAX ( ) - -			
		携帯 ( ) - -			
	住所	(〒 )			

催物内容	ジャンル	<input type="checkbox"/> 音楽(オペラ) <input type="checkbox"/> 演劇(ミュージカル) <input type="checkbox"/> 舞踊(日舞) <input type="checkbox"/> 演芸・古典芸能 <input type="checkbox"/> 映像 <input type="checkbox"/> その他( )			
	曲目、演目等の具体的内容				
最近の公演実績・公演予定	① 年月日・催物名・会場	② 年月日・催物名・会場	③ 年月日・催物名・会場		
劇場利用	最近の利用	年 月 日	ホール	当劇場利用	回目

ピアノの利用	有 無	(小・音楽ホール) <input type="checkbox"/> スタインウェイ(フルコン) ( )台	調律
		(小・音楽ホール) <input type="checkbox"/> ヤマハ(フルコン) 1台 (*注1)	有・無
		(大ホール) <input type="checkbox"/> スタインウェイ(セミコン) 1台	

\*注1 ヤマハ(フルコン)は1台しかありませんので、先着優先になります。(小・音楽ホール)

主催者側技術スタッフ	<input type="checkbox"/> いる ( <input type="checkbox"/> 舞台・ <input type="checkbox"/> 照明・ <input type="checkbox"/> 音響 ) ・ <input type="checkbox"/> いない (*注2)
------------	--

\*注2 技術スタッフは主催者様側でご用意いただくことになっておりますが、もし舞台技術スタッフがいない場合は、お早めに劇場の技術支援グループにご相談ください。(電話048-858-5504)

技術支援依頼の希望	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 舞台・ <input type="checkbox"/> 照明・ <input type="checkbox"/> 音響 ) (*注3) ・ <input type="checkbox"/> 無
-----------	---

\*注3 ご要望の内容と、劇場側のスケジュールによっては、依頼をお受けできない場合があります。

支払い方法	窓口現金(一括・分割)・振込(一括・分割)・後納(官公庁のみ) *分割払いとは、ホール利用料金全額のうち、内定後まず3割をお支払いいただき、残りの7割をホール利用日の7ヶ月前の末日までに支払う方法です。(従って内定から利用日までの間に7ヶ月以上ないと「分割払い」はできません。また、7ヶ月経過後お支払がなければ、内定を取り消す場合があります。)
-------	---

○ホール利用に伴う稽古場・練習室の利用について	○特例により、ホール内定者には、稽古場・練習室をホール利用予定日の12ヶ月前の初日から優先でお申しいただけます。お申込と同時にご入金をお願いいたします。
○ホールのリハ利用について	○ホールのリハーサル利用希望については、窓口にお問い合わせください。

記入上の注意

- 「催物名称」…30字以内(濁点は込みで1文字です)をお願いします。正式利用許可後は、劇場全体の広報等にも掲載できます。
- 「希望日」…第2希望までご記入できます。午前・午後・夜間の区分にも○をつけてください。
- 「利用時間」…開場・開演・終演時刻の記入をお願いします。  
搬入仕込から撤去まで利用区分内におさめてください。  
また、安全管理のためにも、余裕のあるスケジュールを組んでください。
- 「入場料金」…最高額が2,000円以上になると、施設利用料金が2倍になりますので、ご注意ください。
- 「担当者」…内定通知の受取、公演内容の確認、打合せの日程調整をおこなう方をお願いします。
- 「催物内容」…審査の参考になりますので、詳しくご記入ください。  
例:ピアノ発表会、合唱、演劇(題名)、バレエ発表会、ダンス公演、自作映画上映、等
- 「最近の公演実績」…当劇場以外での公演でも構いませんので、ご記入ください。

◎ホール利用計画書の提出から内定までの流れ

- 利用計画書の提出  
受付開始日…利用希望日の14ヶ月前月の初日から  
受付時間…9:00~19:00(休館日を除く毎日)
- 申込時期による取扱い区分  
①利用希望月の14ヶ月前 : 申込開始月になるため、同月申込分を同時申込とみなし、審査のうえ希望日程が競合したら抽選となります。  
②利用希望月の13ヶ月前 : 前月申込の調整期間となるため前月申込分の調整を優先、調整終了後は審査のうえ先着優先となります。  
③利用希望月の12ヶ月前 : 審査のうえ先着優先となります。
- 正式手続き期限  
審査の結果問題がなければ、内定通知書が計画書提出後2~4週間後に到着しますので、到着後2週間程度以内に施設利用料金の入金を含む、正式申請手続きを必ずお願いいたします。(通知書に明記)期限内におこなわないと内定を取り消すことがあります。  
上記内容に関する問い合わせ先 : 管理課 利用者担当 TEL 048-858-5500  
FAX 048-858-5782

受付日	年 月 日	受付者	内定通知発送日	年 月 日
-----	-------	-----	---------	-------