**平成２９年度「文教アートウエイブ」申込書**

（公財）石川県文教会館

 館長　宇都宮　博 様

 氏名

 所属

 〒住所

 電話番号

 FAX番号

 　下記のとおり貴会館ホールを公演のため使用することを希望します。

|  |
| --- |
| 平成２９年度　公演計画書 |
| 出演団体名（個人名） |  |
| 公演名等 | 公演名 |
| ジャンル/音楽・演劇・舞踊・朗読・その他（　　　　　　　　） |
| 公演日時 | 平成　　年　　月　　日（　　）開演時刻 時 分 （開場 　　時　　分 ）終演予定 時 分 |
| リハーサル日時 | ①平成 年 月 日（　） 　時　　分～　　時 　分②平成 年 月 日（　） 　時　　分～　　時 　分 |
| 会場 | 石川県文教会館ホール（金沢市尾山町１０－５） |
| 公演概要※ プログラム構成、テーマ、演出方針、あらすじ、出演者などを簡単に書いてください｡　　　　　　　　　　 |  |
| 入場料 | 一　般：（　　　　　　　）円（当日　　　　　　円）その他：（　　　　　　　）円（当日　　　　　　円） |
| 収入見込 | 入場料収入（　　　　　　　）円その他 （ 　 　 　）円 | 合計（　　　　　　　　）円 |
| チケット取扱場所 | 石川県文教会館その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 後援予定先 |  |