

小田原市民ホール使用計画書

提出日 令和 年 月 日

申請者	団体名						
	氏名				電話		
	住所	〒					
使用責任者	氏名				電話		
	住所	〒					
使用目的 使用内容	催物名称						
	使用目的						
使用施設	□大ホール	客席形式	<input type="checkbox"/> 通常形式		<input type="checkbox"/> 1階席のみ		
		舞台形式	<input type="checkbox"/> 幕形式		<input type="checkbox"/> 音響反射板形式		<input type="checkbox"/> 張り出し舞台
		オーケストラピット使用	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		
	□大ホール楽屋	<input type="checkbox"/> 楽屋A <input type="checkbox"/> 楽屋B <input type="checkbox"/> 楽屋C <input type="checkbox"/> 楽屋D <input type="checkbox"/> 楽屋E <input type="checkbox"/> 楽屋F					
	□小ホール	客席形式	<input type="checkbox"/> 通常形式		<input type="checkbox"/> フラット仕様（ ）		
		舞台形式	<input type="checkbox"/> 幕形式		<input type="checkbox"/> 音響反射板形式		<input type="checkbox"/> 平土間形式
	□小ホール楽屋	<input type="checkbox"/> 楽屋G <input type="checkbox"/> 楽屋H <input type="checkbox"/> 楽屋I					
	□スタジオ	<input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 練習 <input type="checkbox"/> 控え室					
	□展示室	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 3/4 <input type="checkbox"/> 1/4		一部利用の場合の区分（A・B・C・D）			
□ギャラリー回廊	<input type="checkbox"/> 全面 <input type="checkbox"/> 1階 <input type="checkbox"/> 2階						
使用期間	準備	令和 年 月 日（ ）	時 分	から			
		月 日（ ）	時 分	まで			
	リハーサル	月 日（ ）	時 分	から			
		月 日（ ）	時 分	まで			
	本番 （開演・終演予定）	月 日（ ）	時 分	から			
		月 日（ ）	時 分	まで			
展示会期	月 日（ ）	時 分	から				
	月 日（ ）	時 分	まで				
撤収	月 日（ ）	時 分	から				
	月 日（ ）	時 分	まで				
その他 必要事項	楽器の使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		使用楽器・台数			
	ピアノ調律	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		調律師： <input type="checkbox"/> 未定			
	入場者	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 関係者		予定来場者数（ ）名			
	商品販売	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 食品を含む			
	入場料等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		入場料等の予定最高額（ ）円			
	入場券・整理券	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					
	ホールへの預券	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		三の丸ホール窓口/WEBへの販売依頼は「預券依頼文」・「預券・広報依頼書」をご確認ください			
	火器・危険物使用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> スモークマシン（水溶性・油性） <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	飲食	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		内容			
	ライブ配信	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		WEB会議ツール・ビデオ通話を含む			
	搬入車両	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		車種及び台数		<input type="checkbox"/> 大型車有	
	備考	抽選お申し込みで第2・第3希望日程がある場合はこちらにご記入ください。					