

年 月 日

一般社団法人 大須演芸場 様

大須演芸場使用承認申請書

下記の事業を実施するにあたり、大須演芸場を使用したいので申請します。

記

| | | | | |
|---|---|-------------------------|---------------------|--------------------|
| 申請者 | 住所 | 〒 - | | |
| | 団体名 | | | |
| | 代表職・氏名 <small>フリガナ</small> | | | |
| | (通名の場合、本名) <small>フリガナ</small> | | | |
| | 代表者の勤務先等 | | | |
| | 代表者の生年月日 | 年 | 月 | 日 |
| 大須商店街連盟との関連はありますか？ → | | はい ・ いいえ | | |
| 公演名・タイトル | | | | |
| 代表出演者名 | 日本演芸家連合 | | 新生「大須演芸場」定席寄席出演 | |
| | 会員 ・ 非会員 | | あり ・ なし | |
| 使用日 | 年 月 日 () ~ 年 月 日 () | | | |
| 使用区分 (○でかこむ) | 午前 (9:00~12:00) | 午後 (13:00~16:30) | 夜間 (17:30~21:30) | 一日 (9:00~21:30) |
| 開催時間 | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 | | | |
| 催し物の種類 (○でかこむ) | 落語・講談会 発表会 上映会 | 演奏会・コンサート その他 () | 主催者 | |
| 内容 | | | | |
| 利用人数 | 人 | お茶子の依頼 (有料) | する ・ しない | |
| 持込機具等 | 無 ・ 有 ⇒ 有を選んだ場合、↓の()内にお書きください。 () | | | |
| 連絡責任者 | 住所 | 〒 - | | |
| | 氏名 | ※日中連絡の取れる電話番号 TEL () - | | |
| 前回使用 | 日時 | 年 月 日 () ~ 年 月 日 () | | |
| | 内容 | | | 入場者数 |
| | 後援等 | | | |
| 添付資料 | 1. 事業の概要がわかるもの (企画書等) 2. 課外活動証明書 (学生団体に限る) 3. 代表者身分証明書のコピー (顔写真つき) | | | |
| 大須演芸場ホームページの催し物案内に公演情報を掲載いたします。 <input type="checkbox"/> 非公開を希望する ※別紙「掲載依頼用紙 (公演情報)」へ詳細をご記入ください。掲載を希望しない場合は「非公開を希望する」にチェックしてください。 | | | | |

当演芸場は愛知県警察の指導の元、反社会勢力及び暴力団員または暴力団と密接な関係を有する者からの申請であることが判明したときは、使用承認しません。申請後であっても決定を取消しいたします。

※上記事由を確認する必要がある場合には、申請書に記載されている情報を愛知県警察本部に照会することがあります。

掲載依頼用紙（公演情報）

チラシがあればご送付ください。チラシがない場合は以下にご記入ください。
 ○お寄せいただいたチラシ、あるいは以下の赤枠部分は、当演芸場運営の公式ホームページの【貸席カレンダー】にJPEGイメージとしてそのまま掲載されます。
 尚、チラシが送付された場合はチラシが優先されます。
 ※必須項目に記載がない場合には、掲載できないことがあります。

| | | | | | | | |
|-------------------|-----------------------|----------------------------|-------------|---|----|----|---|
| 使用日 ※必須 | 年 月 日 () ~ 年 月 日 () | | | | | | |
| 公演名・タイトル ※必須 | | | | | | | |
| 開場時間 ※必須 | | | 開演時間 ※必須 | | | | |
| 内容 ※必須 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 出演者 | | | | | | | |
| 座席指定 ※必須 | 自由席 ・ 指定席 | | | | | | |
| 入場料金 ※必須 | 有料 | 前売り | 一般 | 円 | 当日 | 一般 | 円 |
| | | | | 円 | | | 円 |
| | | | | 円 | | | 円 |
| | 無料 | 入場自由 ・ 要整理券 ・ 事前申込 (○でかこむ) | | | | | |
| ホームページアドレス | | | | | | | |
| 催し物へのお客様からの問い合わせ先 | 団体名 ※必須 | | | | | | |
| | 氏名 | | TEL ※必須 | | | | |
| | メールアドレス | | | | | | |

以下は掲載されません。

| | | | | |
|--------------------------|---|--|---------|--|
| 情報確認連絡先 ※非公開の連絡先です | 氏名 ※必須 | | TEL ※必須 | |
| 催し物詳細資料 (チラシ等) ※必須 | なし ・ あり ⇒ ありを選んだ場合、チラシの送付予定日【 年 月 日 () 】 | | | |
| 備考 | 情報解禁日など | | | |

〈ご案内〉

- 情報内容に起因する事柄の責任は情報提供者に帰すこととなります。あらかじめご了承ください。
- 運営方針の都合により予告なく、情報の一部または全部を割愛させていただく場合もございます。