

# 大須演芸場使用承認申請書

一般社団法人 大須演芸場 様

年 月 日

利用許可印

下記の事業(以下、本事業)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

団体名							
申請者	役職・氏名 <sup>フリガナ</sup>			役職・氏名 <sup>フリガナ</sup>			
	(通名の場合、本名) <sup>フリガナ</sup>			TEL			
	住所	〒 -		住所	〒 -		
	TEL			前回使用	日時	年 月 日 ( )	
	FAX				日時	年 月 日 ( )	
	勤務先等			内容			
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)	延長時間		
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			
大須商店街連盟は本事業を →		共催している・協賛している・後援している・いずれでもない (○でかこむ) ㊞					
持込機具等	無・有 ⇒ 有を選んだ場合、↓の( )内にお書きください。 ( )						
※以下の太枠部分は、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。なお、チラシが送付された場合、もしくはSNS上のチラシがある場合は、そちらが優先されます。掲載を希望しない場合は、右の「非公開を希望する」にチェックしてください。 ○情報解禁日(ある場合のみ、ご記入ください)【 年 月 日 ( ) 】					<input type="checkbox"/> 非公開を希望する		
公演名・タイトル							
開場時間		開演時間		終演予定			
内容							
出演者							
入場料金	無料・有料	前売り	一般	円	当日	一般	円
				円			円
				円			円
座席指定	自由席・指定席		ホームページアドレス				
催し物への問い合わせ先	団体名						
	氏名		TEL				
	メールアドレス						
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)						

当演芸場は愛知県警察の指導のもとに、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。