

しいきアルゲリッチハウス [公演] 実施計画書 (年 月分)

公演名称 (演奏会名)					
出演者・演奏団体名及び略歴	出演者名 演奏団体名	(出演者数 名)			
	略歴 演奏歴 公演歴 コンクール入賞歴 卒業年度等	*過去の公演プログラム、出演者のプロフィール等を添付ください。			
演奏会の目的 主旨・意図等					
当館での演奏歴		無 ・ 有 (直近では 年 月)			
公演内容 曲目・演目等					
公演計画	利用期間	年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 () 日間			
	準備期間	年 月 日 () 時から 時まで			
	リハーサル	年 月 日 () 時から 時まで			
	公演期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分 年 月 日 () ~ 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分			
	撤去終了	年 月 日 () 時頃 終了予定			
入場料		有料 ・ 無料	入場料金	円	
主催者住所 団体名・代表者名		住所 〒 団体名 TEL 代表者名 FAX			
連絡先		住所 〒 団体名 TEL 担当者氏名 FAX			