

県内芸術家ロビーコンサート相談受付票

相談日	令和 年 月 日	
相談者	団体名	
	部署等	
	ふりがな 氏名	
	電話	
	FAX	
	E-mail	
開催公演名		
開催会場		
開催予定日時	令和 年 月 日( ) 時 分～	
	うち演奏時間	時 分～ 時 分
	リハーサル時間	時 分～ 時 分
鑑賞予定者数	名	
その他	事業趣旨・希望・連絡事項・控室の有無など	
決定アーティスト(※)		

(※) 欄はひょうごアーティストサロンで記入するため、記入不要

(様式1)

令和 第 年 月 日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会 理事長 様

地元主催者名  
所在地

代表者職・氏名  
担当者職・氏名

電話 ( ) -

FAX ( ) -

e-mail

令和4年度県内芸術家ロビーコンサート実施申請書

標記の件について、下記のとおり申請します。

記

公演名称	
開催予定日時	年 月 日 ( ) : ~ :
開催会場	(会場名) (所在地) 電話 ( ) -
出演者・グループ	出演者数 人
鑑賞予定者数 (見込)	鑑賞者数 人 スタッフ 人 合計 人
公演の周知方法	
共催者	
備考	

注) 事業の実施が困難になった場合は、すみやかに(公財)兵庫県芸術文化協会と協議してください。

(様式2)

兵芸協第 号  
令和 年 月 日

様

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会  
理事長 西上 三鶴

令和4年度県内芸術家ロビーコンサート実施決定通知書

令和 年 月 日付 第 号で申請のありました標記の件について、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

1 開催予定日時

2 開催会場

3 出演者・グループ

以上 人

4 地元主催者

5 出演料 30,000円(税込)

(様式3)

## 令和4年度県内芸術家ロビーコンサート実施誓約書

令和4年度県内芸術家ロビーコンサートの実施について下記のとおり誠実に履行することを誓約します。

記

1 開催予定日時

2 開催会場

3 出演者・グループ

4 出演料

別添実施決定通知書のとおり

5 役割分担及び経費負担

実施要綱別表のとおり

6 その他

実施要綱のとおり

令和 年 月 日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会 理事長 様

地元主催者

代表者職・氏名

電話

e-mail

(様式5)

令和 第 年 月 日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会 理事長 様

地元主催者名  
所在地

代表者職・氏名  
担当者職・氏名

電話 ( ) —  
FAX ( ) —  
e-mail

令和4年度県内芸術家ロビーコンサート実施報告書

標記の件について、下記のとおり実施したので報告します。

記

1 開催日時 令和 年 月 日 : ~ :

2 開催会場

3 出演者・グループ

以上 人

4 共催者

5 実施状況

(1) 鑑賞者数

(2) 公演における主な感想

注) 原則として公演終了後2週間以内に、次の資料を添付のうえ提出してください。

①記録写真 ②チラシ ③当日のプログラム (②③は同一でも可)