**〇〇〇〇**第〇〇〇号

記入例　高等学校・中等教育・特別支援(高等部)学校用

令和　年月日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会

　理　事　長　　西　上 　三　鶴　　様

**押印不要です。**

学校名　　**〇〇〇〇学校**

所在地　〒**650-0000**

**○○市○○○○　0-0-0**

代表者職・氏名　　**学校長　○○　○○**

担当者職・氏名　　**教　諭　△△　△△**

電話番号（　**000**　）**000**　－　**0000**

FAX番号（　**000**）**000**　－　**0000**

**登録団体・演目リストの中からご記入ください。**

E-mail

**必ず第２希望まで記入してください。第１希望と第２希望は別の団体を記入してください。**

令和６年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望調書

　標記のことについて、下記のとおり開催を希望します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望公演**公演団体からの見積金額を明記してください。** | 希望順位 | 第　１　希　望 | 第　２　希　望 |
| 公演団体 | **○○管弦楽団** | **劇団　△△△** |
| 演目記号 | **Ａ** | **Ｂ** |
| 演目名 | **○○コンサート** | **「〇〇物語」** |
| 出演料（税込）①（注１） | **１，１００，０００** | **１,０１２，０００****消費税込みの金額を明記** |
| 協会負担予定金額（税込）②（注２） | **３７１，２５０** | **５０６，０００** |
| 学校負担予定金額（税込）（①－②） | **７２８，７５０** | **５０６，０００** |
| 総事業費 | **１，４００，０００** | **１，２００，０００** |
| 実施希望年月日 | 令和**５**年**９**月**〇〇**日（**土**） | 公演回数(注３) | １回 ・２回 |
| 鑑 賞 予 定 者 数 | **８５０** 人（内訳：生徒　**７９０**　人、　教師　　**３０**人、　保護者　　　**３０**人） |
| 開催会場 | 会場名　　**○○市民会館**所在地　　〒**000-0000****○○市〇〇○○○　0-0-0**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　考 |  |

（注１）公演団体からの見積書（写）を添付してください。

（注２）協会の負担予定金額は、１回の公演にかかる出演料の１／２（上限額は音楽371,250円、演劇・舞踊・伝統芸能506,000円、消費税込）です。

　　　　ただし、令和５年度県当初予算確定後、上限額が変更される場合があります。

（注３）２公演目の追加経費は、全額学校負担になりますのでご注意ください。