

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 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇学校
代表者職・氏名 校長 〇〇 〇〇
所在地 〒〇〇〇-△△×△
〇〇市〇〇〇〇 〇-〇-〇
電話 (〇〇〇) 〇〇△-〇〇〇〇
F A X (〇〇〇) 〇〇△-〇〇〇〇
E-mail 〇〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇
担当者職・氏名 教諭 △△ △△

令和7年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望調書

下記のとおり開催を希望します。

記

下記の記入方法に従い、希望する団体及び演目を登録団体・演目リストの中からご記入ください。

同日に2回公演される場合、2回目の出演料は全額地元主催者（学校）負担となります。

第1希望と第2希望は別々の団体を記入してください。

希望公演 (注1)	希望順位(注2)	希望公演団体名(注3)					演目記号	
	第1希望	〇〇フィルハーモニー管弦楽団						
	第2希望	劇団 △〇△						
開催希望時期(注4)	有(8月～9月下旬)・無					2回公演(注5)	有・無	
出演者	生徒	人	教諭	人	保護者	人	計 人	
開催会場	(会場名) 〇〇〇小学校 体育館 TEL () -							
	(所在地) 〒 同上							
公演団体への連絡 (厳守)	済・未 (連絡をしていない場合は申請不可)							
備考(注6)	〇〇小学校及び〇〇小学校と合同で開催します							

(厳守) トラブル防止のため、学校担当者から必ず直接公演団体へ連絡のうえ、希望調書を作成してください(開催希望時期、公演内容、出演料、会場条件等要確認)。

- (注1) 希望団体の有無、種目、開催希望時期有無等：該当するものに○をつけてください。
- (注2) 希望公演は第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。
- (注3) 公演団体及び演目(アルファベットで記入)を指定される場合は、「令和7年度県民芸術劇場登録団体・演目リスト」の中から記入してください。
- (注4) 公演日が決定できない場合は、おおよその時期を記入してください。
(記入例：5月上旬、9～10月上旬等)
- (注5) 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。
- (注6) 他校と合同で実施する場合は、備考欄に記載してください。