

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会  
理事長 西上 三鶴 様

学校名 〇〇〇〇学校  
所在地 〒650-0000  
〇〇市〇〇〇〇 0-0-0  
代表者職・氏名 学校長 〇〇 〇〇  
担当者職・氏名 教諭 △△ △△  
電話番号 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇  
FAX 番号 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇  
E-mail 〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇

押印不要です。

登録団体・演目リストの中  
からご記入ください。

令和7年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望調査書

標記のことについて、下記のとおり開催を希望します。

記

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。

希望公演	希望順位	第 1 希 望		第 2 希 望	
	公演団体		〇〇管弦楽団		劇団 △△△
演目記号		A		B	
演目名		〇〇コンサート		「〇〇物語」	
出演料 (税込) ① (注1)		1, 100, 000		1, 012, 000	
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7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	〇〇市民会館			
	所在地	〒000-0000 〇〇市〇〇〇〇〇 0-0-0			
備考 (注4)	〇〇高校及び〇〇高校と合同で開催します				

公演団体からの見積金  
額を明記してください。

消費税込みの金額を明記

(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7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。

(注4) 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。