

記入例 高等学校・中等教育学校・特別支援学校（高等部）用

〇〇〇〇第〇〇〇号
令和 〇年〇〇月〇〇日

公益財団法人 兵庫県芸術文化協会
理事長 谷口 賢行 様

学校名 〇〇〇〇学校
所在地 〒650-0000
〇〇市〇〇〇〇 〇-〇-〇
代表者職・氏名 学校長 〇〇 〇〇

押印不要

令和〇年度県民芸術劇場（学校公演）開催希望調査

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 (注1)	希望順位	第 1 希 望		第 2 希 望	
	希望公演団体	〇〇管弦楽団		劇団 △△△	
	演 目 記 号	A		B	
	出 演 料 (注2)	(税込)	1, 100, 000 円	(税込)	1, 012, 000 円
	協会負担予定金額 (注3)	(税込)	371, 250 円	(税込)	506, 000 円
	総事業費（概算）		1, 400, 000 円		1, 200, 000 円
実施希望年月日 (注4)	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (〇)			公演回数 (注5)	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 〇-〇-〇				
備 考 (注6)	〇〇高校及び〇〇高校と合同で開催します。				

（このことについての問合わせ先）※メールアドレスも必ず記入してください。

担当者職・氏名 教 諭 △△ △△
電話番号 (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
E-mail 〇〇〇〇〇@〇〇〇〇

（注1）「令和8年度県民芸術劇場 登録団体・演目リスト」の高校区分よりお選びください。第2希望までご記入ください（第1希望と異なる団体を記入してください）。締切後の変更は、重大な誤りなど止むを得ない場合を除きお受けできませんのでご注意ください。

（注2）対象経費の出演料を記入してください。また、対象経費の出演料にかかる公演団体からの見積書（写）を添付してください。（第1希望、第2希望とも）

（注3）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（上限額有）です。（実施要綱参照）

（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。