

公益財団法人大垣市文化事業団

理事長 小川 敏 殿

令和5年度 ホール応援プロジェクト

「プラネタライブ」出演希望申請書

申請日 令和 5年 月 日

公益財団法人大垣市文化事業団主催ホール応援プロジェクト「プラネタライブ」出演について、次のとおり申請します。

ふりがな		
出演者名(団体名)※		
ふりがな		
代表者氏名※	印	
代表者住所※	〒	
代表者連絡先	TEL※	FAX
	E-mail※	URL(あれば)
希望開催日時※ (9~12月の土曜日) (第4土曜日を除く)	第1希望: 第2希望: 第3希望:	
主な活動内容※		

実績※	
上演予定内容※	
手元明かりのない状態(暗闇)での上演※	可 ・ 不可
主な対象者※	
入場者見込※	名
希望入場料※	円

※は必須事項ですので、もれなくご記入ください。

↓事務局使用欄

受付日	受付者	No.