

上野学園 石橋メモリアルホール／エオリアンホール
公演外使用申込書

提出日： 年 月 日

使用申込者	団体名						
	代表者名			担当者名			
	所在地 〒 -						
	TEL			FAX			
	E-Mail						
使用希望ホール		石橋メモリアルホール			エオリアンホール		
使用日時	1日目	年 月 日 ()			午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
	2日目	年 月 日 ()			午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
	3日目	年 月 日 ()			午前 9:00-12:00	午後 13:00-17:00	夜間 18:00-22:00
使用内容		リハーサル	録音	撮影 (内容:)			
出演者名 (団体名)		出演者: () 名 / スタッフ: () 名					
ピアノ使用		無	有 ※録音でご使用の際は必ず調律してください。※調律手配は当ホールより指定業者に行います。				

録音使用の方はご記入ください

放送・収録 媒体名						
放送日・発売日	年 月 日 ()					

撮影使用の方はご記入ください

企画内容						
撮影場所	舞台	客席	ホワイエ	楽屋		
放送・掲載 媒体名						
放送日・掲載日	年 月 日 ()					

※使用時間には、設営準備、搬入、搬出、調律に要するすべての時間を含みます。
 ※撮影使用の方は、内容確認のため、企画書等の資料をご提出ください。
 ※完成したCD、映像、掲載誌等を送付してください。
 ※この申込書の内容以外での写真・映像の使用(二次使用)を禁止いたします。

ホール記入欄 (記入不要)	受付日	受付番号
	年 月 日	
備考		