

交流サロン 音響利用確認書

※一週間前までにご提出 (/)

月 日 受付者:

公演	タイトル	内容 (詳しく)	
	※ちらし等あれば添付願います		
利用者 (打合せ担当者)	主催	利用日	受付No.
	(担当氏名) (☎ — —)	月 日 ()	

◇貸し出し備品 (○もしくは数を記入して下さい)

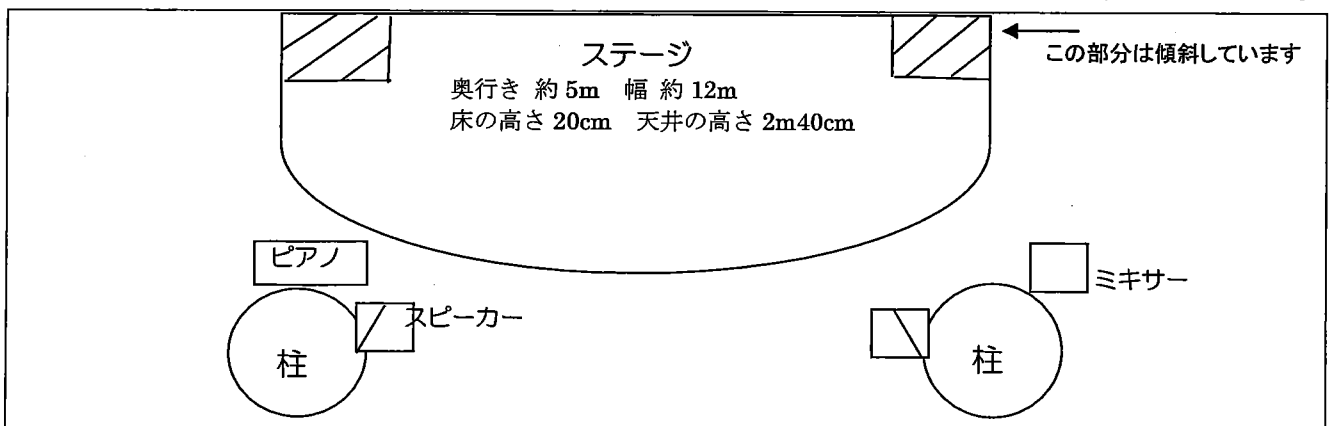
ピアノ	※ステージ上には、移動できません。		
マイク (計8本まで)	ワイヤレス4本まで		本
	有線7本まで		本
スポットライト	2本まで		本
丸テーブル	1台		
展示ボード	10枚まで		枚
机			台
椅子			脚
その他			
持ち込み機材 (楽器含む)			

◇時間等

責任者氏名		
来館時間	:	(控室)
音響確認時刻	:	(音響担当)
公演時間 ※終了時間厳守!	開始時刻	:
	終了時刻	:
音響等使用 ※操作は利用者が行う	なし	・ あり (CD・カセット)
録音 ※操作は利用者が行う	なし	・ あり (CD-R・カセット)

◇配置

マイク、机等を置く場合の配置を下の図に記入してください。 ※ピアノはステージの上には移動できません。



★提出後の変更等はすぐにご連絡ください。

◆交流サロン受付

〒500-8521 岐阜市橋本町1-10-23

ハートフルスクエア-G 2F 総合事務所

TEL (058)268-1050・1052 FAX (058)268-1057