（別紙１）

令和２年度 鳥取県芸術鑑賞教室（高等学校・特別支援学校）

**公　演　企　画 提　案　書**

**※１企画制作団体からの応募は３企画(１企画につき１つの公演企画提案書をご提出下さい)までとします。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公演名 |  | | | | | | |
| 企画制作  （事務所・プロモーター） |  | | 代表者名 | | |  | |
| 連絡先 | 〒　　　　－  (担当者)  TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： | | | | | | |
| 公演ジャンル  (1)音楽 (2)表現活動  (3)古典芸能 (4)郷土芸能等 |  | 会場条件 | | | ・ホール公演のみ  ・体育館公演も可能  （体育館の場合の暗幕　要・不要） | | |
| 出演者・団体 | 計　　　　　名 | | | | | | |
| 公演可能時期  ※提出時点・目安 |  | | | 公演時間 (休憩の有無） | | |  |
| 公演の内容 | 公演の内容を記入してください。（内容、テーマ、ＰＲポイント）  ※公演内容の分かるパンフレット、DVD等がある場合は、別途添付してください。 | | | | | | |
| 学校の実態に  合わせた対応  について | 特別支援学校での実施等、学校生徒の実態に応じて対応することが可能な公演か否か、またどのように対応することが可能か記入してください。学校に案内する際の参考にします。 | | | | | | |
| 公演料 (消費税(10％)込価格)  （１回あたり） | 円  ※宿泊費、交通費、食事代、音楽著作権料、PA費等を含む金額をご記入ください。会場使用料は当方で負担します。 | | | | | | |

＜今後の流れ（予定）＞

企画提案(～11月8日)→企画選定(11～12月)→開催校募集(12～1月)→日程調整(2月)→開催校・日程決定(3月)