（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 ⑴音楽 ⑵表現活動 ⑶古典芸能 ⑷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)