

催事名: _____

主催: _____

メインアリーナ

ご担当者: _____

TIME TABLE : 1時間単位での記入をお願いします。

日にち	準備	本番	撤収・確保	照明時間(明るさ)	空調使用時間
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時
月 日 ()	時～ 時	時～ 時	時～ 時	時～ 時(全灯,半灯,1/4)	時～ 時

※使用備品の数量・日数をご記入下さい。

使用備品	数量	使用備品	数量	使用部屋	
コート数	面(日)	平台	枚(日)	休憩室 <input type="checkbox"/>	第3更衣室 <input type="checkbox"/>
椅子	脚(日)	吊り物バトン	本(日)	記者室 <input type="checkbox"/>	第4更衣室 <input type="checkbox"/>
長机	卓(日)	得点表示板	台(日)	記録室 <input type="checkbox"/>	第5更衣室 <input type="checkbox"/>
養生シート	枚(日)			本部室 <input type="checkbox"/>	第6更衣室 <input type="checkbox"/>
ポータブルステージ	台(日)			役員室 <input type="checkbox"/>	第7更衣室 <input type="checkbox"/>
パーテーションパネル	枚(日)			控室3 <input type="checkbox"/>	第8更衣室 <input type="checkbox"/>
マイク	本(日)			控室4 <input type="checkbox"/>	温水シャワー <input type="checkbox"/>
マイクスタンド	本(日)	電光掲示板	台(日)	控室5 <input type="checkbox"/>	医務室 <input type="checkbox"/>
卓上スタンド	本(日)	大型映像	時～ 時	使用部屋(有料)	
CD・MD・カセットデッキ (使用備品に○)		可動席	区画(日)	第1会議室 <input type="checkbox"/>	第2会議室 <input type="checkbox"/>
				時～ 時	時～ 時

本部席・マイク位置等レイアウト

