

## 大・中ホール客席避難口誘導灯消灯願

令和 年 月 日

島根県民会館 館長 様

ホール避難口誘導灯消灯のため、承認の条件を遵守し、主催者はじめスタッフ等の関係者についても、遵守事項の周知を徹底します。また、観客等の安全確保には万全を期し、非常時の避難誘導は責任を持って行ないます。

申請者（主催者）

住 所 〒

氏 名

印

ホール名	<input type="checkbox"/> 大ホール 客席避難口誘導灯		<input type="checkbox"/> 中ホール 客席避難口誘導灯		〔該当するホールにチェック〕	
消灯する期間	令和	年	月	日	( )	～ 令和
消灯する時間	時	分	～	時	分	まで
消灯する時間内の同意事項	<input type="checkbox"/> 上記記載事項は、事前に告知された開演時間と相違ありません。上記時間内であっても、非常時の場合のほか・休憩時・終演が早まった場合には誘導灯を点灯いたします。					
公 演 名						
舞台責任者	所属	氏名				
照明責任者	所属	氏名				
会場責任者	所属	氏名				
人員配置計画	客席内誘導員	人	うち主催者動員スタッフ	人	うちアルバイトスタッフ	人
	ロビー誘導員	人	うち主催者動員スタッフ	人	うちアルバイトスタッフ	人
消灯の理由	<input type="checkbox"/> 照明や映像等を用いて、舞台演出の効果を高めるため、客席避難口誘導灯消灯の許可を願います。 <input type="checkbox"/> その他（理由： ）					
観客への周知方法	<input type="checkbox"/> 場内アナウンス ※その他の方法で行う場合も、場内アナウンスは必要です。 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
承認の条件	<input type="checkbox"/> 「避難口誘導灯消灯許可に関する主催者遵守事項」の記載事項を遵守します。					
※	館長	防火管理者	施設利用課長	課長代理	課員	取扱者
受付欄						

※必要事項を記入し、利用日の7日前までに施設利用受付（窓口）へ提出してください。

※欄は記入しないでください。