申請者 (主催者)

東京芸術劇場 副館長 様

公益財団法人 東京都歴史文化財団

住所 団体名 電話

使用日		/ ~ /	
使用ホール	コンサート	ホール / プレイハウス / シアターイースト / シアターウエスト	
使用団体			
催物名			
クラス	1	/ 1M / 1C / 2 / 2M / 3R / 3B / 4	
使用機種	機種名		
	電源	V	W
	出力	W	
	使用台数	台	
レーザー安全 管理責任者	氏名		
	住所		
	電話		
	所属名		
操作員	氏名		
	所属名		

レーザー使用許可条件

- ・レーザー機器を使用する際は、使用するクラスに関係なく「レーザー使用届」の提出を お願いします。
- ・「レーザー使用届」は使用開始日の14日前までを期限とします。
- 「レーザー使用届」と一緒に「レーザー機器設置平断面図」「使用タイムスケジュール」 「レーザー照射位置」を提出してください。
- 「レーザー<u>使用届」の提出を以って、使用の許可が決定する訳ではありません。</u>使用の許可 については舞台管理担当課長の決定をお待ちください。
- 「LASA安全基準」を参照し、観客を含む関係者に危険が及ぶことのないよう運用することを 条件とします。
- ・クラス3以上のレーザー機器を使用する際には「レーザー安全管理責任者」を設置し、その 管理の元、運用を行って下さい。
- ・レーザー安全管理責任者はLASA等の安全教習を受けた者を選任して下さい。
- ・レーザー機器の使用により、当劇場の機材、機構、設備等に損害が生じた場合は、修理又は 購入にかかる費用を負担して頂く場合が御座います。
- ・ITVカメラ、暗視カメラのレンズへの照射は禁止とします。但しカメラ本体への物理的なバリ アを施し、運営保持に必要な映像を確保する事が出来る場合については要相談とします。
- ・非常時には直ちに使用を停止して下さい。

舞台管理担当

TEL: 03-5391-2147 FAX: 03-5391-2215

印

承認者

舞台管理担当課長

印

*問合せ先 東京芸術劇場 管理課舞台管理