

リハーサル室予約申込用紙

登録団体名 _____

登録ID番号(8桁) _____

申込担当者名 _____

電話番号 _____

※日中、問い合わせが可能な番号

利用日	利用施設	区分(時間・人数)			
年	リハーサル室(全) (160名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
月	リハーサル室(1) (80名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
日	リハーサル室(2) (80名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
()	内容	事務所前案内モニター表示希望 あり・なし			
モニター表示名		問合せがあった場合 答えてよいか	内容について 可・否	連絡先 可・否	
使用目的	芸能 音楽() 演劇・歌劇 ダンス・バレエ 式典・大会 講演・講習会 映画 健康診断 展示 控室 その他()				
備考					

利用日	利用施設	区分(時間・人数)			
年	リハーサル室(全) (160名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
月	リハーサル室(1) (80名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
日	リハーサル室(2) (80名まで)	午前 (人)	午後 (人)	夜間 (人)	
()	内容	事務所前案内モニター表示希望 あり・なし			
モニター表示名		問合せがあった場合 答えてよいか	内容について 可・否	連絡先 可・否	
使用目的	芸能 音楽() 演劇・歌劇 ダンス・バレエ 式典・大会 講演・講習会 映画 健康診断 展示 控室 その他()				
備考					

※音響セット等の備品類の使用希望がある場合は備考欄に記入してください。

※用紙記入後、市民会館へFAX(048-466-7509)を送信し、確認の電話をお願いします。

確認	受付