

ホール・文化サロン施設利用申込票

利用者ID		申請者(団体)名	
行事名			
内容			

※使用施設毎、使用日毎にそれぞれご記入ください。

使用日	使用時間	使用場所
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ

入場予定者数	名	出演予定者数	名	アンサンブル掲載	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定	
入場料	<input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 有料(最高 円) <input type="checkbox"/> 無し			預りチケット	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
入場対象者	<input type="checkbox"/> 指定席 <input type="checkbox"/> 自由席 <input type="checkbox"/> 開放 <input type="checkbox"/> 関係者 <input type="checkbox"/> 要整理券 <input type="checkbox"/> その他()					
ピアノ	ホール	<input type="checkbox"/> スタインウェイ(D-274)	<input type="checkbox"/> ヤマハ(CFⅢ-S)	<input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 無し	調律	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
	サロン他	<input type="checkbox"/> 文化サロン(ヤマハC-7)	<input type="checkbox"/> 第1スタ <input type="checkbox"/> 第2スタ			: ~ :
付属設備					反響板	有 ・ 無
					ひな段	有() ・ 無
					舞台業者	持込 ・ ホール対応
準備	: ~ :	開場	: :	:	:	
リハーサル	: ~ :	開演	: :	:	:	
後始末	: ~ :	終演	: :	:	:	
特記事項						

利用者登録時に登録された担当者以外に会場責任者を設ける場合のみご記入下さい。

責任者	氏名		住所	〒 -
	電話番号	() - -	携帯電話	() - -

申請に当たっては、次の内容を確認のうえ、に✓をご記入ください。

- この使用が、暴力団等の利益にならないことを確認する必要がある場合には、川西市暴力団排除に関する条例施行規則第4条の規定に基づき、この申請内容を川西警察署に対して照会し、又は提供することに同意します。

〈個人情報の取扱いについて〉

みつなかホールで収集した個人情報は、利用者の意思による情報の提供を原則とし、同ホールのサービスを提供する目的の範囲内でのみ利用します。

《仮予約受付票》					受付確認
利用者ID	<input type="checkbox"/> 新規登録		使用内容		
予約者(団体)名					
電話番号	() - -		加算適用	<input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 営利 <input type="checkbox"/> 無し	
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ			
年 月 日()	午前・午後・夜間	ホール・文化サロン・第1セミナー室・第2セミナー室・第1スタジオ・第2スタジオ			
特記事項					
仮受付日	年 月 日	申請予定日	年 月 日	受付担当	