

杜のホールはしもと 抽選会参加申込書

杜のホールはしもとのご利用 初めて 過去に利用あり (年 月 日頃)

「抽選会についての注意事項」の内容について 同意しました

利用施設	<input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 多目的室 <input type="checkbox"/> 併用あり (練習室 1・2・3 / 音楽スタジオ / セミナールーム 1・2)				
第1希望日	年 月 日 () ~ 年 月 日 () (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日) ~ (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日)				
第2希望日	年 月 日 () ~ 年 月 日 () (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日) ~ (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日)				
第3希望日	年 月 日 () ~ 年 月 日 () (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日) ~ (午前 ・ 午後 ・ 夜間 ・ 全日)				
公演時間 ※準備・片付け時間を除いた本番の公演時間をご記入ください。	第1希望日の公演時間	開場 時 分	開演 時 分	終演 時 分	入場者数 (人)
	第2希望日の公演時間	開場 時 分	開演 時 分	終演 時 分	入場者数 (人)
	第3希望日の公演時間	開場 時 分	開演 時 分	終演 時 分	入場者数 (人)
催事名					
利用内容					
主催者 (代表者)	住所または所在地	※団体の事務所や教室等がある場合はその所在地を、ない場合は代表者の住所をご記入ください。			
	団体名				
	代表者名	TEL ()			
	抽選会参加者名	TEL () ※抽選会に参加される方の氏名、電話番号をご記入ください。			

会館職員記入欄

抽選結果	利用日	①	②
番	(A ・ P ・ N ・ 全)		