

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"/> 併用諸室(練習室1・2・3/音楽スタジオ/セミナールーム1・2) 併用する施設の利用区分 ()		
第1希望日	年 月 日()午前・午後・夜間 から 月 日()午前・午後・夜間 まで		
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	年 月 日()午前・午後・夜間 から 月 日()午前・午後・夜間 まで		
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	年 月 日()午前・午後・夜間 から 月 日()午前・午後・夜間 まで		
公演時間	開場____時____分/開演____時____分/終演____時____分/入場者数____人		
希望日について 特記事項	<input type="checkbox"/> 希望日とは別にリハーサルの申込み希望があります(月 日 午前・午後・夜間) <input type="checkbox"/> 2公演目の申込み希望があります(月 日 午前・午後・夜間) <input type="checkbox"/> その他		
催事名			
利用内容			
主催者 (代表者)	住所・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	氏名	電話番号 ()
	抽選会参加者	氏名	電話番号 ()
		※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。 ※数度のお電話でつながらないときは、順番を繰り下げることがございます。	

会館職員記入欄

抽選結果	利用日	①	②
番			