

# ほねごり杜のホールはしもと 利用申請抽選参加申込書

ほねごり杜のホールはしもと(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		
特記事項	<input type="checkbox"/> 公演日と離れた別日のリハーサル・練習の申込み希望があります リハーサル・練習希望日: ① <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 多目的室 ( 月 日 午前・午後・夜間 ) ② <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 多目的室 ( 月 日 午前・午後・夜間 ) ※抽選終了後2日間まで受付可能。3日目以降は利用日の6ヶ月前から受付開始。 <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		
催し物名			
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 ( )
	抽選結果の 連絡先	氏名	電話番号 ( )
※抽選結果の連絡を受ける方の氏名、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。			

施設職員記入欄

抽選結果	利用日	①	②
番			