

《ご予約の前に必ずご確認ください》

確認サインをいただきましたら、申込み手続きが完了し、ご利用が本決定となります。

今後の変更・取消しには一旦、利用料を全額お支払いいただき、利用規定に従い一部払い戻しを行います。

確認

平成	年	月	日	()	■同時利用施設 (利用施設・区分にシ印・利用内容をお選びください。)									
利用1日目	申請区分	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	練習室1	練習室2	スタジオ	リハーサル室	会議室1	会議室2	集会室	和室	利用内容	最大人数
		9:00~12:00	13:00~17:00	18:00~22:00										
	準備	舞台・音響・照明準備時間は申請区分内に確保してください。												
	リハーサル	:	:	:										
		開場	開演	終演										
	第1回	:	:	:										
	第2回	:	:	:										
	片付け	片付け時間は申請区分内に確保してください。												

平成	年	月	日	()	■同時利用施設 (利用施設・区分にシ印・利用内容をお選びください。)									
利用2日目	申請区分	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 夜間	練習室1	練習室2	スタジオ	リハーサル室	会議室1	会議室2	集会室	和室	利用内容	最大人数
		9:00~12:00	13:00~17:00	18:00~22:00										
	準備	舞台・音響・照明準備時間は申請区分内に確保してください。												
	リハーサル	:	:	:										
		開場	開演	終演										
	第1回	:	:	:										
	第2回	:	:	:										
	片付け	片付け時間は申請区分内に確保してください。												

1. 鎌倉芸術館のご利用について 初利用(きっかけ:HP・チラシ・DM・その他) 年に1度利用 その他()

2. 申請者(主催者) 登録されていない方はご住所・電話番号・FAX番号をご記入ください。

利用者登録番号	フリガナ	住所	〒 -
団体名		電話	-
代表者名	フリガナ	FAX	-

3. 会場責任者 利用者登録と同じ 申請者と同じ その他(以下ご記入ください。)

氏名	フリガナ	電話	-
		FAX	-
住所	〒 -		

4. 行事名 5. 催事内容 (具体的内容をご記入ください。)

フリガナ	<利用目的・内容>	<対象者>

6. 利用人数 (客席定員 最大600席/立見不可) 7. 利用料金の減免 有 無

人数	人	芸 術 理 館	営 利 加 算	入 場 方 法
			無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 加算入力済み	一般 ・ 関係者
			保留 (審査後、加算の有無決定)	

8. 入場料・参加費等 9. 施設利用料金の支払い方法 <<喫煙につきまして>>

<input type="checkbox"/> 無料 <内訳>	<input type="checkbox"/> 申込時現金払い	館内は全館禁煙です。 喫煙は楽屋口または前庭喫煙コーナーをご利用ください。
<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 加算入力済み	<input type="checkbox"/> 振込 (申込みから1週間以内)	

■共用設備利用希望 (他施設との共用備品の為、ご利用希望の際はお早めにご申告ください。)

ピアノ種類	<input type="checkbox"/> スタインウェイ ・ <input type="checkbox"/> ベーゼンドルファー ・ <input type="checkbox"/> ヤマハ ・ <input type="checkbox"/> カワイ	受付台帳記入	/	Ⓢ
プロジェクター	<input type="checkbox"/> 無 => (<input type="checkbox"/> 持込なし <input type="checkbox"/> 持込あり) ・ <input type="checkbox"/> 有	受付台帳記入	/	Ⓢ

* ご記入頂いた個人情報は施設ご利用に必要な手続きのみ使用します。