

※表面の記入が終わりましたら、裏面の【注意事項】をご確認の上、サインをお願いいたします。

■利用施設

ギャラリー1                       ギャラリー2                       ギャラリー3

主催者控室

■利用日程（同一の催し物で連続利用できる期間は、10日間です。）

年 月 日 ( )                      ～                      年 月 日 ( )

■詳細

<搬入日>                      平成                      年                      月                      日 ( )

<開催日>                      平成                      年                      月                      日 ( )

<開催時間>                      :                      ~                      :

★開催時間が上記と異なる場合はご記入ください。

・初日:                      :                      ~                      :

・最終日:                      :                      ~                      :

<搬出日>                      平成                      年                      月                      日 ( )

■同時利用施設 利用日

(利用施設・区分にシ印・利用内容をお選びください。)

	午前	午後	夜間	利用内容	飲食	最大人数
練習室1				控室・その他( )	×	30名
練習室2				控室・その他( )	×	15名
スタジオ				控室・その他( )	×	15名
リハーサル室				控室・その他( )	×	150名
会議室1				控室・その他( )	○	78名
会議室2				控室・その他( )	○	45名
集会室				控室・パーティー その他( )	○	160名
和室				控室・その他( )	○	30名

1. ご利用頻度                      →  初利用                       年に1度利用                       その他 ( )
- お申し込みのきっかけ →  HPを見て                       館内掲示・チラシを見て                       紹介                       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	団体名	フリガ	住所	〒 -
	代表者名	フリガ		電話
			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	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	<利用目的・内容>	<対象者>

6. 利用人数                      7. 利用料金の減免
- 1日あたりの入場見込                      人                       有                       無
- |           |   |          |
|-----------|---|----------|
| 芸 術 館 備 考 | 営利加算  | 入場方法     |
|           | 無 ・ 有 <input type="checkbox"/> 加算入力済み<br>保留 (審査後、加算の有無決定) | 一般 ・ 関係者 |

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。<br>喫煙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) |                                    |

\* ご記入頂いた個人情報施設ご利用に必要な手続きにのみ使用します。

搬入経路確認済み                       営利利用について確認済み

# 鎌倉芸術館 予約票

《ご予約の前に必ずご確認ください》

以下【注意事項】をお読みいただきましたうえで、確認サインをお願いいたします。

確認サインをいただきましたら、申込み手続きが完了いたします。

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。

なお、本票のご記入者が表面の『2. 申請者』又は『3. 会場責任者』である場合には、住所・電話番号の記入は不要です。サインのみ、お願いいたします。

## 【注意事項】

1. 次の各号のいずれかに該当した場合には、鎌倉芸術館（以下「芸術館」という）の利用を承認しないことがあります。

- (1) 芸術館における秩序を乱し、又は公益を害するおそれがあると認められるとき。
- (2) 施設等を破損するおそれがあると認められるとき。
- (3) 集团的又は常習的に暴力その他不法行為を行うおそれがある組織（暴力団その他これに準ずる者等反社会的勢力）の利益になると認められるとき。
- (4) その他、他の利用者に迷惑をかけ、又はかけるおそれがあると認められるとき、衛生上支障があると認められるとき、芸術館予約票等提出書類の記載事項に虚偽が認められるときなど、芸術館の管理上支障があると認められるとき。

確 認	記入者名：
	住 所：〒
	電 話：