

新開地アートひろば 施設抽選申込書 (1/2ページ)

1団体につき、1つの抽選申込を受け付けます。同一の催し物を開催する目的で、複数申込むことはできません。不正が確認された場合、予約及び利用を取り消します。

フリガナ			
団体名			
フリガナ	生年月日		
代表者名			
住所	〒		
電話番号		Email	
催事名			
利用目的	(例) 練習・発表会・公演・上映会・講座など	内容 (ジャンル)	(例) バレエ・演劇・楽器演奏・合唱など

当落結果の連絡先 氏名 ※代表者と別の場合	抽選結果はEmailにてお知らせいたします。抽選日当日12時までにメールが届かない場合は、お手数ですがお電話にてお問い合わせください。		
Email		電話番号	

【希望する】 ←をご記入の方へ 今後、抽選(対象月の空き状況)についてメールニュースをお送りします。

抽選申込書は2枚あります。2/2ページも送付してください。

【送付先・送付方法】

締め切りまでに、下記方法で新開地アートひろばまでお送りください。

- ①Email : yoyaku@s-ah.jp (件名は「新開地アートひろば抽選申込」、申込書は添付ファイルで送信)
- ②FAX : 078-512-5356 (お手数ですが受信確認のため、必ず078-512-5500までお電話ください)
- ③窓口 : 1階事務所にお持ちください。(受付時間: 10:00~22:00 火曜日休館)

締切: 毎月25日(24時)必着

※窓口受付は22時まで、25日が休館日の場合は前日22時まで。

お問い合わせ先: 新開地アートひろば

TEL: 078-512-5500 開館時間: 10:00~22:00

休館日: 火曜日(祝日の場合は翌日に振替)、年末年始(12月28日~1月4日)

受付確認印	受付No.	受付	備考欄
	抽選結果順	連絡	

抽選申込書 (2/2ページ)

対象施設

リハーサル室

団体名	代表者氏名	電話番号
-----	-------	------

No.	利用内容		第1希望			第2希望			備考欄
	取り方	人数・受講料	使用施設	利用日	利用区分	使用施設	利用日	利用区分	
①	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	
②	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	
③	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	
④	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	
⑤	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	
⑥	<input type="checkbox"/> ばら取り <input type="checkbox"/> まとめ取り No.	人数： 受講料：	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	<input type="checkbox"/> リハーサル室1 <input type="checkbox"/> リハーサル室2	年 月 日 ()	午前・午後・夜間	

※最大6回のご利用まで申込が可能です。同日に複数の施設をご予約いただく場合は、施設毎に1回と数えます。6回以上のご予約に関しては抽選会終了後にご予約ください。

「取り方」複数施設、または複数日の使用を必須で希望する場合は、まとめ取りにチェックをして、同時利用を希望する行のNo.を記入してください。

(例:リハ室1・2の同時利用を必須で希望し、1行目と2行目に記入した場合、まとめ取りに☑し、NO.①②と記入する。)