

練習施設お試し利用キャンペーン 申請書

WSや営利目的での利用内容ではご利用いただけません。不正が確認された場合、施設利用をお断りする可能性がございます。条件や制限はホームページをご確認ください。

フリガナ			
団体名			
フリガナ		フリガナ	
代表者名		申請者名	
住所	〒		
電話番号		Email	

ホール予約日時	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
---------	---

練習希望施設名	練習希望日時	利用区分	備考
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間・終日	
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間・終日	
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間・終日	
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間・終日	
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間・終日	
利用内容	(例) 演劇の稽古、ダンスの練習、公演の会議など		利用者人数
			名

【送付先・送付方法】

申請書を記入し、下記方法で新開地アートひろばまでご提出ください。

①Email : kashikan@s-ah.jp (件名は「練習施設お試し利用申込」、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)

※メールにて申請書をご提出される場合は、受理完了メールをお送りいたしますので必ずご確認ください。

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	受付担当	連絡担当	備考欄