

申請番号： —

小平市民文化会館 施設使用申込書

申込者	申込年月日	年 月 日	登録番号			※太枠内をご記入ください。	
	団体名 又は氏名				代表者名 (団体のみ)		
	連絡担当者 (団体)	氏名				電話番号	— —
		住所	〒				

使用目的	催し物名					
	催し物内容					

使用日時等	使用日	使用区分			施設名	使用形態 (該当箇所には☑を記入)	使用人数	
		午前	午後	夜間			主催・出演者	観客
	年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	
年 月 日()					<input type="checkbox"/> 準備 <input type="checkbox"/> リハーサル <input type="checkbox"/> 本番 <input type="checkbox"/> 控室	人	人	

公演時間	複数日は日付を記入	入館	開場	開演	終演	退館	入場方法	来場者	<input type="checkbox"/> 関係者限定
	①	:	:	:	:	:			<input type="checkbox"/> 一般
	②	:	:	:	:	:	入場料	入場料	<input type="checkbox"/> 無料
	③	:	:	:	:	:			<input type="checkbox"/> 有料(円)

備考	<input type="checkbox"/> キャンセル料説明 (還付金説明) <input type="checkbox"/> チケット割増説明 <input type="checkbox"/> 舞台スタッフ増員 (有・無) <input type="checkbox"/> 情報紙掲載希望 (有・無) <input type="checkbox"/> ホール共用備品 () <input type="checkbox"/> 駐車券 台	特記事項	