

清瀬けやきホール ホール抽選申込書

※受付No. _____

※抽選No. _____

第一希望日時	2024年 2月 日() 午前・午後・夜間 ～ 日() 午前・午後・夜間
第二希望日時	2024年 2月 日() 午前・午後・夜間 ～ 日() 午前・午後・夜間
第三希望日時	2024年 2月 日() 午前・午後・夜間 ～ 日() 午前・午後・夜間
主催者名	(団体名) (代表者名) (住所) (ID番号) ☎ () Fax () ※1日抽選会当日に連絡のつくお電話番号をご記入ください。 メールアドレス：
催事内容	(名称) (内容) * 入場予定者数 () 名/回 * 出演予定者数 () 名/回 * 公演予定時間 入館(:) 開場(:) 開演(:) 終演(:) 退館(:) * 一体利用 セミナーハウス・会議室 1・2・3・4・小ホール・集会室 (楽屋以外) 利用区分 () * 業者の有無 舞台 なし あり() 音響 なし あり() 照明 なし あり() * 今までに当ホール(市民センター含む)を利用したことがある ない * リハーサル なし あり * 入場料 なし あり() 円
※決定日時	2024年 2月 日() 午前・午後・夜間 ～ 日() 午前・午後・夜間
※使用料合計金額	円 ※備考

※印は記入しないでください。

※入金手続きは、2023年2月1日(水) ～ 8日(水)までの期間に行ってください。

- (注意)
- ・重複申し込みは無効となります。
 - ・連続して使用できる期間は6日間です。
 - ・領収書発行の際の宛名は、抽選申込者名(予約カード登録者名)になります。

■お申込み先■

清瀬けやきホール

[FAX] 042-493-4013 [mail] keyaki-info@kiyosekeyakihall.jp