

年 月 日

各務原市文化会館〔市民会館・文化ホール〕 予約申込票

< 新規・変更・取消 > ※いずれかに○印を付けてください

(あて先) 各務原市文化会館 館長

申込者	団体名					
	所在地					
	責任者名	(担当: TEL:)				
	連絡先	電話		携帯電話		
FAX			E-mail			
使用ホール	市民会館 ・ 文化ホール ※いずれかに○印を付けてください					
使用日等	年月日 (曜日)	区 分		開場	開演	終演
		9:00~12:00/13:00~16:00/17:00~21:00				
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		:	:	:
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		:	:	:
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		:	:	:
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		:	:	:
	年 月 日 ()	午前・午後・夜間		:	:	:
催物の名称						
催物の内容						
入場者数	(観客 約 人) (出演者・スタッフ等 約 人)					
利用の有無	<input type="checkbox"/> 初めての利用 / <input type="checkbox"/> 同じ団体で利用したことがある					
その他						

※この予約申込票は、窓口提出用です。

※この予約申込票は、使用許可申請書ではありません。

使用日の3か月前までに「文化会館使用許可申請書」を提出して使用許可を受けてください。

【会館使用欄】

受付番号				
承認欄	館長	副館長	係員	受付