

「施設利用申込書」に必要事項を記入し、「郵送・Eメール・ファクシミリ・持参」のいずれかの方法でご提出ください。

【川越南文化会館】

住所：350-1151 川越市大字今福 1295 番地 2

電話：049-248-4115 FAX：049-248-4118

アドレス：k_joyful@kfp.or.jp

休館日＝火曜日（火曜日が祝日の場合翌日）及び年末年始（12/29～1/3）

川越南文化会館 施設利用申込書

利用者登録について している ・ していない ※どちらか必ず○をつけてください。

※利用者登録を している・・・氏名又は団体名称・利用責任者住所をご記入ください / していない・・・全てご記入ください。

〒 - メールアドレス

住所

氏名又は団体・名称

※フリガナも記入ください。 (利用者 ID をお持ちでない方は許可書等に表示されません)

代表者氏名

電話

FAX

※フリガナも記入ください。

利用責任者氏名

電話

FAX

利用責任者住所 〒 -

利 用 日	令和 年 月 日 ()
催し物名称	

利用施設	午前	午後	夜間	利用施設	午前	午後	夜間
ホール				第1和室			
リハーサル室				茶室			
第1会議室				第2和室			
第2会議室				第3和室			
第3会議室				第1健康増進室			
第4会議室				第2健康増進室			
				創作室			

予定人員	人 (主たる対象 □区域内 □区域外)
附属設備品	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない

ホール のみ 記入	ホール入場方法	無 料 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 関係者 <input type="checkbox"/> 招待 <input type="checkbox"/> 整理券
		有 料 入場料 円
	特別の設備等(火気等使用)	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない
	開場・開演・終演予定時間	: : :

※会議室等ご利用に関わる附属設備品 (ご希望の方は記入してください。ホール附属設備品とは別になります。)

設 備 品	料金 (1 回)	数 量	回数
拡声装置	1,000 円	式	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
マイク	300 円	本	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
ワイヤレスマイク	1,500 円	本	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
マイクスタンド	100 円	(短) 本	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
		(長) 本	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
プロジェクター	2,000 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
DVD・ビデオデッキ	1,000 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
CD ラジオカセットテープレコーダー	300 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
アップライトピアノ	1,500 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
テレビ	1,000 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
持込器具用電源	1KW 150 円	台	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間
茶道具	1,000 円	式	午 前 ・ 午 後 ・ 夜 間

※催し物についてお問い合わせがあった場合、団体名・電話番号・住所等おしえてよろしいでしょうか？

はい・いいえ

※お客様の個人情報は、上記申請に係る事務に利用します。

R8.1 (本申請用)