

「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。

【川越西文化会館】

住所：350-0815 川越市鯨井 1556 番地 1

電話：049-233-6711 FAX：049-233-6715

アドレス：k_melt@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）

川越西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

※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				研修室			
リハーサル室				和室			
第 1 会議室				健康増進室			
第 2 会議室				創作室			
第 3 会議室							

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

ホ ル の 利 用 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 (貸出し可能数はお聞きください)	100 円	(短) 本 (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・住所等を教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)