

川越西文化会館の初日受付の取扱いは以下のとおりです。
「施設利用申込書」に必要事項を記入し、ご提出ください。

1	提出方法	郵送、Eメール、ファクシミリ、持参のいずれか	
2	提出期限	(1) 郵送	初日受付日の前月末 必着 (会館で受取次第、確認のため電話連絡します。)
		(2) Eメール、ファクシミリ、持参	初日受付日 午前 10 時まで (持参を除き、送信した旨を必ず電話にてご連絡ください。)
3	受付終了	初日受付日 午前 10 時	
4	抽選日時	受付終了後、 抽選の準備が整い次第	(1) 原則として職員が責任を持って代行抽選を行います。 (2) 立会いを希望される方は、お越しいただいても結構です。 (3) 自ら抽選くじを引かれない方は、お越しいただいても結構です。
5	結果発表	初日受付日 午前 11 時以降に、会館にお問い合わせください。	

【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（初日受付用）

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

(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)

※フリガナも記入ください。
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 〒 -

第 1 希望日	令和 年 月 日 ()
第 2 希望日	令和 年 月 日 ()
第 3 希望日	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 □区域内 □区域外 ）
附属設備品	☐ 利用する ☐ 利用しない

ホールのみ記入	ホール入場方法	無 料 □一般 □関係者 □招待 □整理券
		有 料 入場料 円
	特別の設備等(火気等使用)	☐ 利用する ☐ 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ください)	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。