

「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。

【川越市やまぶき会館】

住所：350-0053 川越市郭町 1-18-1

電話：049-222-4678 FAX：049-223-0313

アドレス：k\_yamabuki@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）

# 川越市やまぶき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)

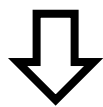
代表者氏名      電話      FAX

※フリガナも記入ください。      電話      FAX  
利用責任者氏名

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 リハーサル室			
ホール(準備・リハーサル)				第 2 リハーサル室			
舞台のみ				B・C 会議室			
				A 会議室			
				B 会議室			
				C 会議室			



## ★ホール利用者にお聞きます。

ホール利用者でリハーサル室を利用しない場合、リハーサル室を別団体へ貸出してもよろしいですか。

☐ はい      ☐ いいえ      (開場から終演時間の区分は貸出しません。)

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	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
グランドピアノ	2,000 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

※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、上記申請に係る事務に利用します。