

「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。
利用責任者氏名

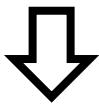
電話

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 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します。

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 ル み 利 用 入 者	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

※お客様の個人情報は、上記申請に係る事務に利用します。